STATE OF CALIFORNIA DMV DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES

A Public Service Agency

SOLICITUD DE:

☐ **Duplicado de título** *(complete de la parte 1 a la 3)*
☐ **Certificación de título sin papeles** *(Complete de la parte 1 a la 3)*
☐ **Traspaso de título con duplicado de título** *(**Vendedo** complete partes 1 a la 5. **Comprador** complete partes 6 a la 10.)*
☐ **Traspaso de título con título sin papeles** *(**Vendedor** complete partes 1 a la 5. **Comprador** complete partes 6 a la 10.)*

NÚMERO DE PLACA/CF	NÚMERO DE ID DEL VEHÍCULO/EMBARCACIÓN	AÑO/MARCA

1. PROPIETARIO(S) REGISTRADO(S) DEL EXPEDIENTE

NOMBRE VERDADERO COMPLETO (APELLIDO, PRIMER NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE)	NOMBRE VERDADERO COMPLETO (APELLIDO, PRIMER NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE)

DIRECCIÓN DE LA RESIDENCIA O COMERCIO	NÚMERO DE APTO./LOCAL	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	NO. DE LICENCIA DE MANEJAR/ID

DIRECCIÓN POSTAL (SI ES DIFERENTE A LA ANTERIOR)	NÚMERO DE APTO./LOCAL	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	NO. DE LICENCIA DE MANEJAR/ID

2. PROPIETARIO LEGAL REGISTRADO (POSEEDOR DEL TÍTULO) -No los propietarios que aparecen arriba.

NOMBRE DE LA EMPRESA O PERSONA PARTICULAR QUE TIENE UN GRAVAMEN SOBRE ESTE VEHÍCULO

DOMICILIO	NÚMERO DE APTO./LOCAL	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL

3. DECLARACIÓN DE TÍTULO EXTRAVIADO-ADVERTENCIA: la emisión de un duplicado cancela el original.

El certificado del título emitido para este vehículo/embarcación está o fue:

☐ Extraviado ☐ Robado ☐ No recibido ☐ Ilegible/Destruido (adjuntar el título) ☐ Título sin papeles

Certifico bajo pena de perjurio, conforme a las leyes del Estado de California, que la información que he proporcionado es verdadera y correcta. Acepto indemnizar y relevar de culpabilidad al Director de Departamento de Vehículos Motorizados por pérdida cualquier que resulte de la emisión de dicho duplicado de certificado de título.

FIRMA	FECHA
X	

NOMBRE DEL PROPIETARIO/AGENTE QUE FIRMA EN NOMBRE DE LA COMPAÑÍA	NOMBRE DEL PROPIETARIO LEGAL

4. RELEVO DE PROPIEDAD Y/O INTERÉS DEL(LOS) PROPIETARIO(S) REGISTRADO(S)

Yo/Nosotros renuncio/amos al vehículo/embarcación descrito

FIRMA DEL PROPIETARIO	FECHA
X	
FIRMA DEL PROPIETARIO	FECHA
X	

5. RELEVO DE PROPIEDAD Y/O INTERÉS DEL PROPIETARIO LEGAL REGISTRADO -La firma debe notarizarse.

El infrascrito embargador (propietario legal registrado) certifica el relevo de interés en el vehículo/embarcación.

FIRMA DEL PROPIETARIO LEGAL	NOMBRE DEL AGENTE QUE FIRMA EN NOMBRE DE LA COMPAÑÍA	FECHA
X		

Estado de California)
Condado de)
El _____ ante mí, _____
compareció personalmente_____
_____
a quien conozco personalmente (o demostró ante mí sobre la base de evidencia satisfactoria) como la(s) persona(s) cuyo(s) nombre(s) está(n) suscrito(s) en el instrumento y reconoció ante mí que él/ella/ellos ejecutaron el mismo en su(s) capacidad(es) autorizada(s) y que por medio de su(s) firma(s), que aparece(n) en el instrumento, la(s) persona(s) o la entidad en nombre de quien actuó, ejecutó el instrumento.

EN FE DE LO CUAL pongo mi firma y sello oficial.

Firma _____

(Sello)

*** ESTE LADO ES PARA LOS PROPIETARIOS NUEVOS ***

6. PROPIETARIO(S) NUEVO(S) REGISTRADO(S) - Complete el traspaso dentro de los 10 días de la posesión.

PRECIO DE COMPRA/VALOR EN EL MERCADO (SI ES PARA ☐ REGALO O ☐ NEGOCIO).	FECHA DE COMPRA O ADQUISICIÓN Día _____ Mes _____ Año _____	NÚMERO DE PLACAS
NOMBRE VERDADERO COMPLETO DEL(LOS) NUEVO(S) PROPIETARIO(S) (COMO SE MUESTRA EN LA LICENCIA DE MANEJAR O TARJETA DE ID) (APELLIDO PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE)		NO. DE LICENCIA DE MANEJAR/ID
☐ Y ☐ O (APELLIDO PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE)		NO. DE LICENCIA DE MANEJAR/ID

DIRECCIÓN (INCLUYA CALLE, AVENIDA, CAMINO, ETC.)	NÚMERO DE APTO./LOCAL	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
DIRECCIÓN POSTAL (SI ES DIFERENTE A LA RESIDENCIA ANTERIOR)	NÚMERO DE APTO./LOCAL	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL

Certifico bajo pena de perjurio, conforme a las leyes del Estado de California, que la información que he proporcionado es verdadera y correcta y que la dirección postal del propietario es válida, existente y exacta. Acepto recibir la notificación de actos procesales en esta dirección, en conformidad con la sección 1805.21 del Código de Procedimientos Civiles.

FIRMAS DE TODOS LOS PROPIETARIOS NUEVOS	FECHA	NÚMERO TELEFÓNICO DE DÍA
X		
X	FECHA	NÚMERO TELEFÓNICO DE DÍA

7. NUEVO PROPIETARIO LEGAL (POSEEDORR DEL TÍTULO)

NOMBRE DEL NUEVO PROPIETARIO LEGAL - NO INGRESE EL NOMBRE DEL(LOS) NUEVO(S) PROPIETARIO(S) REGISTRADO(S) QUE APARECE(N) ARRIBA.	NO. ELECT. DE ID DEL EMBARGADOR ELT#

DIRECCIÓN (INCLUYA CALLE, AVENIDA, CAMINO, ETC.)	NÚMERO DE APTO./LOCAL	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL

8. VEHÍCULOS ARRENDADOS

DIRECCIÓN DEL ARRENDATARIO (SI ES DIFERENTE A LA DIRECCIÓN DEL PROPIETARIO QUE APARECE ARRIBA).

9. EMBARCACIÓN O REMOLQUE HABITACIÓN

LA EMBARCACIÓN SE GUARDA PRINCIPALMENTE EN (DIRECCIÓN O UBICACIÓN DEL REMOLQUE)	CONDADO

10. RELEVO DEL CONCESIONARIO DEL VEHÍCULO ADQUIRIDO

NOMBRE DEL COMPRADOR		FECHA DE VENTA
NOMBRE DEL CONCESIONARIA DE AUTOS	NÚMERO DE CONCESIONARIO	NÚMERO R/S
FIRMA DEL AGENTE DE LA CONCESIONARIA DE VEHÍCULOS X	NOMBRE DEL AGENTE DE LA CONCESIONARIA DE VEHÍCULOS	NÚMERO DEL VENDEDOR
NOMBRE DEL COMPRADOR		FECHA DE VENTA
NOMBRE DE LA CONCESIONARIA DE AUTOS	NÚMERO DE CONCESIONARIO	NÚMERO R/S
FIRMA DEL AGENTE DE LA CONCESIONARIA DE VEHÍCULOS X	NOMBRE DEL AGENTE DE LA CONCESIONARIA DE VEHÍCULOS	NÚMERO DEL VENDEDOR
NOMBRE DEL COMPRADOR		FECHA DE VENTA
NOMBRE DE LA CONCESIONARIA DE AUTOS	NÚMERO DE CONCESIONARIO	NÚMERO R/S
FIRMA DEL AGENTE DE LA CONCESIONARIA DE VEHÍCULOS X	NOMBRE DEL AGENTE DE LA CONCESIONARIA DE VEHÍCULOS	NÚMERO DEL VENDEDOR
NOMBRE DEL COMPRADOR		FECHA DE VENTA
NOMBRE DE LA CONCESIONARIA DE AUTOS	NÚMERO DE CONCESIONARIO	NÚMERO R/S
FIRMA DEL AGENTE DE LA CONCESIONARIA DE VEHÍCULOS X	NOMBRE DEL AGENTE DE LA CONCESIONARIA DE VEHÍCULOS	NÚMERO DEL VENDEDOR