STATE OF CALIFORNIA
DMV
DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES

Agencia de Servicio Público

SOLICITUD DE TÍTULO
TITLE OR REGISTRATION

SÓLO PARA USO DEL DMV
O/S DL #/STATE
TECH INITIALS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO/CASCO	MARCA DEL VEHÍCULO O FABRICANTE DEL BARCO

1. INFORMACIÓN SOBRE EL DUEÑO (Por favor imprima el nombre verdadero y completo o nombre del arrendador/negocio)

APELLIDO(S) O NOMBRE DEL ARRENDADOR O NEGOCIO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	# LICENCIA DE MANEJAR O ID DE CALIFORNIA
APELLIDO(S), O ARRENDATARIO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	# LICENCIA DE MANEJAR O ID DE CALIFORNIA
APELLIDO(S), O ARRENDATARIO ☐ Y ☐ O	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	# LICENCIA DE MANEJAR O ID DE CALIFORNIA

DOMICILIO RESIDENCIAL O DE NEGOCIO (Incluya St., Ave., etc.)	APT./ESPACIO NO.	CIUDAD	ESTADO	ZONA POSTAL
DIRECCIÓN POSTAL (Si es Diferente de la de Arriba)	APT./ESPACIO NO.	CIUDAD	ESTADO	ZONA POSTAL
DIRECCIÓN DEL ARRENDATARIO (Si es Diferente de la de Arriba)	APT./ESPACIO NO.	CIUDAD	ESTADO	ZONA POSTAL
DIRECCIÓN DONDE SE UBICA EL REMOLQUE (Si es Diferente de la de Arriba)		CIUDAD	ESTADO	ZONA POSTAL

2. INFORMACIÓN DEL POSEEDOR DEL TÍTULO (NO anote de nuevo el nombre del dueño) Si "NINGUNO", anótelo así

NOMBRE DEL BANCO/COMPAÑÍA FINANCIERA O INDIVIDUO	NÚMERO ELECTRÓNICO DE TÍTULO

DOMICILIO DEL NEGOCIO O RESIDENCIAL	APT./ESPACIO NO.	CIUDAD	ESTADO	ZONA POSTAL
DIRECCIÓN POSTAL (Si es Diferente de la de Arriba)	APT./ESPACIO NO.	CIUDAD	ESTADO	ZONA POSTAL

3. INFORMACIÓN DE COSTO Y MANEJO (El precio de compara no incluye imp. de venta, seguro, cobros financieros o garantía)

MILLAS/KILÓMETROS AL ENTRAR AL ESTADO

___|___|___ , ___|___|___ . ___/10 (no décimos) ☐ Millas ☐ Kilo. ☐ es el millaje real ☐ no es el millaje real ☐ el millaje excede el límite mecánico del odómetro

FECHA EN LA QUE EL VEHÍCULO INGRESÓ O FUE OPERADO POR PRIMERA VEZ EN CALIFORNIA	MARQUE UNA ☐ Precio de compra
Mes_____ Día_____ Año_____	$ _____ ☐ Valor en el mercado (si regalo o intercambio)
FECHA DE COMPRA O ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO	FECHA EN LA QUE USTED FUE A TRABAJAR A CALIFORNIA O SE HIZO RESIDENTE DEL ESTADO
Mes_____ Día_____ Año_____	Mes_____ Día_____ Año_____ (lo que ocurrió primero)

A. Will this vehicle be used to carry people for hire (taxi, bus, etc.) ? ..... ☐ Sí ☐ No

B. Are you now or have you within the last three years been on active duty with the U.S. Armed Forces ?..... ☐ Sí ☐ No

C. When you acquired this vehicle were you on active duty in the U.S. Armed Forces ? ..... ☐ Sí ☐ No
If yes, print name of state or country where stationed _____

D. Is this a commercial motor vehicle that operates at 10, 001 lbs. or more (pickups excluded) ? ☐ Sí ☐ No

If yes, a Declaration of Gross Vehicle Weight/Combined Gross Vehicle Weight Form (REG 4008) must be completed.

4. FIRMA(S) DEL / DE LOS DUEÑO(S)

La dirección postal del dueño de la matrícula es válida, exacta y existe. Consiento en recibir notificación de documentos legales en esta dirección, según la Sección §1808.21 del Código de Vehículos.

Certifico bajo pena de perjurio, conforme a las leyes del Estado de California, que lo anterior es verdadero y correcto.

FIRMA DEL DUEÑO	FECHA	NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA
X		( )
FIRMA DEL DUEÑO	FECHA	NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA
X		( )

VERIFICACIÓN DE VEHÍCULO (VERIFICATION OF VEHICLE)

Agencia de Servicio Público

EL SOLICITANTE NO DEBE LLENAR ESTA SECCIÓN

Un representante autorizado del DMV, verificador autorizado de vehículos de California, auto club autorizado u oficial del orden club or authorized police officer.

ADVERTENCIA: **Alteraciones o borraduras anularán este formulario.**

LICENSE PLATES ON VEHICLE	LICENSE PLATE NUMBER	STATE	EXP. DATE
☐ None ☐ Dealer ☐ Temporary Permit			

VEHICLE IDENTIFICATION NUMBER (VIN)

ENGINE NUMBER (MOTORCYCLES ONLY)	MAKE	BODY TYPE	MODEL YEAR

AXLES	MOTIVE POWER (FUEL)	EST. WEIGHT (TRAILERS)	MODEL OR SERIES	FOR CMP/CCH /MTRHM
				Length_____ Width_____

VIN Location:

☐ Visible through windshield ☐ Trunk
☐ Body—Left (driver side) ☐ Frame
☐ Body—Right ☐ Other: _____
☐ Engine compartment

Attached by:

☐ Not visible ☐ Adhesive
☐ Rosette rivets ☐ Not applicable
☐ Round rivets ☐ Other: _____
☐ Screws

Type:

☐ Metal plate
☐ Stamped on body
☐ Stamped on Frame
☐ Label
☐ Other: _____

VIN/ENGINE NUMBER (IF MOTORCYCLE, MARK BOTH VIN AND ENG. BOXES)

VIN ENG	VIN ENG	VIN ENG	VIN ENG
☐ ☐ Appears okay	☐ ☐ Illegible/Damaged	☐ ☐ Cannot locate	☐ ☐ Assigned by F/O
☐ ☐ Altered/Tampered	☐ ☐ Missing	☐ ☐ None—Newly built	☐ ☐ See REMARKS

FEDERAL CERTIFICATION LABEL (1970 AND SUBSEQUENT YEAR MODELS):

☐ Agrees with VIN ☐ Illegible/Damaged ☐ None—NA
☐ Disagrees with VIN ☐ Missing ☐ See REMARKS

ODOMETER MILEAGE READING
record mileage exactly as shown on vehicle odometer

			,				.	10

(no tenths) ☐ miles ☐ kilometers

SUPPORTING DOCUMENTS:

☐ Agrees with VIN ☐ No VIN on documents ☐ See REMARKS
☐ Disagrees with VIN ☐ None

EMISSION LABEL INDICATES:

☐ Vehicle meets US EPA standards only
☐ Vehicle meets US EPA standards and California standards
☐ Vehicle meets California ULEV/ILEV Standards
☐ Vehicle meets California standards only
☐ See REMARKS

REMARKS

☐ **DO NOT PROCESS - REFER TO CHP**

I certify under penalty of perjury under the laws of the State of California that I examined the vehicle described above and I find the description of the vehicle to be as indicated.

VERIFIER (PRINT NAME)	TITLE/BADGE/ID NUMBER

ADDRESS	CITY	STATE

VERIFIED AT	CITY	STATE
☐ Above address ☐ Other (specify)		

VERIFIER'S SIGNATURE	DATE
X	

VERIFYING AGENCY

☐ DMV ☐ Vehicle Verifier ☐ Auto Club ☐ Peace Officer (specify):

DECLARACIÓN DE HECHOS — ERROR EN EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN O EN EL DEL MOTOR

Certifico bajo pena de perjurio que soy el dueño del vehículo descrito arriba y que no tenía conocimiento de la diferencia en el número de identificación o del motor en el vehículo o documentos de título.

FIRMA DEL DUEÑO DEL VEHÍCULO	FECHA
X	