

SOLICITUD DE PRESUPUESTO DE CATALOGACIÓN DE VEHÍCULOS HISTÓRICOS

SOLICITANTE				
NOMBRE/RAZON SOCIAL				
LOCALIDAD/PROVINCIA <i>donde reside el propietario</i>				
LOCALIDAD/PROVINCIA <i>donde se encuentra el vehiculo</i>				
TELEFONO DE CONTACTO				
e-mail				
VEHÍCULO A CATALOGAR				
MARCA				
NÚMERO DE BASTIDOR				
DENOMINACIÓN COMERCIAL				
MATRÍCULA				
PAÍS DE PROCEDENCIA				
AÑO DE FABRICACIÓN/MATRICULACIÓN				
DOCUMENTACIÓN EXIGIBLE (Señalar con una "X" la documentación aportada)			Sí	No
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Ficha Técnica/Permiso De Circulación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4 Fotografías (parte anterior, posterior, y los 2 laterales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El Laboratorio Oficial de Vehículos de AUTOMOVILIDAD, se reserva el derecho de solicitar información adicional sobre el vehículo a catalogar, así como repetir la inspección física del mismo.

Nombre / Firma	<p>Enviar cumplimentado por e-mail: carlabvh@automovilidad.com T:91 692 58 04 - F 902-885-155</p>
----------------	---

VERSION web'16

FECHA	
-------	--

Con la firma de esta solicitud, el firmante declara conocer que existe un procedimiento de quejas y apelaciones a su disposición.

Se informa al cliente que la información obtenida o generada durante proceso será tratada de manera confidencial y sólo será cedida a las Autoridades en caso de que así lo soliciten.

Con la firma de esta solicitud, el firmante declara conocer y estar conforme con la operativa de tratamiento del informe mediante la cual el mismo y los datos en él contenidos estarán disponibles para su consulta por cualquier organismo oficial.