

**DECLARACIÓN JURADA
PARA SOLICITAR
TRASPASO EX-PARTE**

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

PUEBLO O CIUDAD: _____ ESTADO O PAÍS: _____

ÚLTIMOS CUATRO (4) DÍGITOS DEL NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: _____

SOLTERO O CASADO: _____ EDAD: _____

¿NECESITA REALIZAR UN TRASPASO EX-PARTE PORQUE EL DUEÑO DEL VEHÍCULO NO SE ENCUENTRA DISPONIBLE? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	<input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No.
---	--

¿CUÁL ES EL NOMBRE Y LA DIRECCIÓN DEL DUEÑO REGISTRAL DEL VEHÍCULO?	Nombre: _____ Dirección: _____ _____ _____
---	---

¿LE ENVIÓ UNA CARTA POR CORREO CERTIFICADO CON ACUSE DE RECIBO AL DUEÑO REGISTRAL DEL VEHÍCULO NOTIFICÁNDOLE SU INTENCIÓN DE JURAMENTAR EL TRASPASO? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	<input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No.
---	--

¿RETUVO EL DOCUMENTO QUE ENTREGA EL CORREO CON LA FECHA EN QUE SE ENVIÓ LA CARTA? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)	<input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No.
--	--

¿EN QUÉ FECHA SE ENVIÓ LA CARTA?	Fecha: _____
----------------------------------	-----------------

<p>¿HAN TRANSCURRIDO MÁS DE DIEZ (10) DÍAS LABORABLES DESDE QUE SE ENVIÓ LA CARTA O LA MISMA FUE DEVUELTA AL NO PODER SER ENTREGADA? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)</p>	<p><input type="checkbox"/> Han transcurrido más de diez (10) días desde que se envió la carta.</p> <p><input type="checkbox"/> La carta fue devuelta al no poder ser entregada.</p>
<p>¿CUÁL ES EL MODELO, MARCA, AÑO, TABLILLA, NÚMERO DE SERIE, REGISTRO Y MARBETE DEL VEHÍCULO?</p>	<p>Modelo: _____</p> <p>Marca: _____</p> <p>Año: _____</p> <p>Tablilla: _____</p> <p>Número de Serie: _____</p> <p>Registro: _____</p> <p>Marbete: _____</p>
<p>¿EN QUE FECHA SE ADQUIRIÓ EL VEHÍCULO Y POR QUÉ CANTIDAD DE DINERO? (SI NO HUBO TRANSACCIÓN DE DINERO ESCRIBA LA FECHA Y N/A O EN EL ESPACIO DE LA CANTIDAD)</p>	<p>Fecha: _____</p> <p>Cantidad de dinero: _____</p>
<p>¿SOLICITA AL CESCO QUE REALICE EL TRASPASO EXPARTE A SU NOMBRE? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí.</p> <p><input type="checkbox"/> No.</p>
<p>¿TIENE USTED EL TÍTULO DEL VEHÍCULO O NECESITA QUE SE EMITA UN DUPLICADO? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí, tengo el título del vehículo.</p> <p><input type="checkbox"/> No tengo el título del vehículo y necesito que se emita un duplicado del mismo.</p>

<p>¿CUÁL ES SU DIRECCIÓN FÍSICA Y POSTAL?</p>	<p>Física:</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p>Postal:</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>¿CUÁL ES SU NÚMERO DE SEGURO SOCIAL COMPLETO?</p>	<p>Número:</p> <hr/> <hr/>
<p>¿TIENE DEUDAS CON ASUME Y/O ACAA? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí.</p> <p><input type="checkbox"/> No.</p>
<p>SI APLICA, ¿TIENE ALGÚN PLAN DE PAGO CON ASUME Y/O ACAA E INCLUYE LA EVIDENCIA CON LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí, tengo un plan de pago e incluyo evidencia.</p> <p><input type="checkbox"/> No.</p> <p><input type="checkbox"/> N/A.</p>
<p>¿RELEVA AL DEPARTAMENTO DE TRANSPORTACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DE PUERTO RICO DE TODA RESPONSABILIDAD DE LA GESTIÓN AQUÍ SOLICITADA? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí.</p> <p><input type="checkbox"/> No.</p>
<p>¿TODO LO ANTERIOR ES LA VERDAD Y NADA MÁS QUE LA VERDAD? (MARQUE UNA ALTERNATIVA)</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí.</p> <p><input type="checkbox"/> No.</p>
<p>¿AUTORIZA A ALGUIEN A RECOGER EL DUPLICADO DEL TÍTULO DEL VEHÍCULO DE MOTOR? (MARQUE UNA ALTERNATIVA Y ESCRIBA N/A DE SER NECESARIO EN EL ESPACIO EN BLANCO)</p>	<p><input type="checkbox"/> Sí. Autorizo a:</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> No.</p>

Y para que así conste, firmo la presente declaración jurada el día _____ del mes _____ del año _____ en el pueblo de _____, Puerto Rico.

FIRMA DEL DECLARANTE

AFIDÁVIT NÚMERO: _____

Jurado y suscrito ante mí por _____, de las circunstancias personales antes descritas, a quien identifiqué mediante _____.

En _____, Puerto Rico, a _____ de _____ de _____.

FIRMA DEL NOTARIO/A