



MINISTERIO DEL INTERIOR

PROPUESTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA EXTRAORDINARIA

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO JEFATURA PROVINCIAL DE

Por INFRACCIÓN
Por ACCIDENTE

FUERZA ACTUANTE

[Empty box for Fuerza Actante]

DATOS DEL VEHÍCULO

| | |
|-----------|------------------------|
| Matrícula | Fecha de matriculación |
| Marca | Modelo |

| | | |
|--------------------|--------|--|
| Fecha | Hora | |
| Vía | Km/Hm | |
| Calle, plaza, etc. | Número | |
| Población | | |

LOCALIZACIÓN DE LOS DAÑOS O REFORMAS IMPORTANTES QUE SE APRECIAN EN EL VEHÍCULO

| | | | |
|--------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| ZONA DELANTERA IZQUIERDA | <input type="checkbox"/> | ZONA DELANTERA DERECHA | <input type="checkbox"/> |
| ZONA TRASERA IZQUIERDA | <input type="checkbox"/> | ZONA TRASERA DERECHA | <input type="checkbox"/> |
| TECHO | <input type="checkbox"/> | LATERAL DERECHO | <input type="checkbox"/> |
| LATERAL IZQUIERDO | <input type="checkbox"/> | BAJOS | <input type="checkbox"/> |
| OTROS (especificar) | <input type="checkbox"/> | | |

ELEMENTOS DE SEGURIDAD QUE PUEDEN VERSE AFECTADOS

| ELEMENTOS | POR DAÑOS | POR DAÑOS QUE IMPIDEN SU FUNCIONAMIENTO | POR ROTURA O POR DEFORMACIÓN | POR REFORMA NO AUTORIZADA |
|----------------------|--------------------------|---|------------------------------|---------------------------|
| DIRECCIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SUSPENSIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| TRANSMISIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FRENADO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PUNTOS ANCLAJE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CARROCERÍA /BASTIDOR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| OTROS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

OBSERVACIONES:
.....
.....

Se propone a esta Jefatura Provincial de Tráfico la Inspección Técnica del vehículo citado, previo a su nueva puesta en circulación, en cumplimiento de lo dispuesto en el Real Decreto 920/2017, de 23 de octubre, por el que se regula la inspección técnica de vehículos.

El interesado manifiesta que desea pasar la I.T.V. en la C.A. de
....., a de de 20....

El Agente,

Enterado: El del vehículo

DNI.....

Nota: Para realizar la inspección técnica, deberá presentar en la estación I.T.V. la siguiente documentación: tarjeta I.T.V., este escrito y un informe emitido por el taller reparador, donde se especifiquen las reformas a que ha sido sometido el vehículo o factura detallada de la operación, de acuerdo con el artículo 15 del RD 1457/1986, que regula la actividad de los talleres de reparación de vehículos automóviles.