

# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN LA JOYA DE LOS SACHAS



JEFATURA DE  
TRANSPORTE TERRESTRE,  
TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL  
GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE LA JOYA DE LOS SACHAS

SOLICITUD DE TRÁMITE

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

Señores:

**JEFATURA DE TRANSPORTE TERRESTRE, TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL DEL  
GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN LA JOYA DE  
LOS SACHAS.**

Presente. –

Yo, \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos del Representante legal/Propietario Fabricante/Propietario/Representante

Placas \_\_\_\_\_ CI/RUCN°: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
(Dirección, Ciudad, Localidad, Barrio)

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_  
(Celular / Convencional)

Solicito a usted, autorice a quien corresponda realizar el siguiente trámite: Seleccione con una **X** el trámite que desea realizar

PROCESO DE MATRICULACIÓN VEHICULAR	TRÁMITE
Emisión de matrícula por Primera Vez	
Emisión de Documento Anual de Circulación o renovación anual de matrícula	
Duplicado de Documento de Matrícula	
Duplicado de Documento Anual de Circulación	
Transferencia de Dominio	
Cambio de Servicio	
Cambio de características del Vehículo	
Bloqueo de vehículo	
Desbloqueo de vehículo	
Registro de Incidentes	
Anulación de trámites	
Registro de vehículos en la Base única Nacional de Datos	
Casos especiales detectados en procesos de matriculación	
Duplicado o reemplazo de placas	
Actualización que implique cambio en los datos de la persona	
Obtención de Certificados Vehiculares	
Obtención de orígenes de transacciones vehiculares	

El peticionario es el único responsable del origen y validez de las firmas, sellos y documentos digitales entregados a la JTTTSV del GADMCJS, establecido para el trámite correspondiente. Declaro que la información proporcionada en el presente formulario es verdadera y que podrá ser verificada por los responsables de la JTTTSV del GADMCJS, la cual se reserva el derecho de iniciar las acciones legales pertinentes, en caso de que se detecte cualquier adulteración en las mismas.

Firma: \_\_\_\_\_  
Representante legal/Propietario

**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL  
DEL CANTÓN LA JOYA DE LOS SACHAS**



**LLENAR ÚNICAMENTE SI EL INGRESO DE LA SOLICITUD LA REALIZA UNA TERCERA PERSONA**

Autorizo para que realice el ingreso de la solicitud de renovación de matrícula con revisión anual de circulación, en mi representación, a: \_\_\_\_\_, portador de la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, con quién mantengo el parentesco, o relación de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del propietario

Nombre: \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de persona autorizada

Nombre: \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_