## AUTORIZACIÓN PARA TRÁMITES DE REVISIÓN ANUAL Y RENOVACIÓN DE MATRÍCULA

Señores DIRECCIÓN DE TRÁNSITO, TRANSPORTE TERRESTRE Y SEGURIDAD VIAL
GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL FRANCISCO DE ORELLANA.
Francisco de Orellana,/ (día) (mes) (año)
Yo, con cédula de identidad No, propietario del vehículo de placas No,
marca, AUTORIZO al señor/acon cédula de identidad No, de conformidad al artículo 10 de la Resolución No. 008-DIR-2017- ANT, que dispone: "Los trámites relacionados con procesos de Matriculación a nombre de personas naturales, pueden ser realizados por terceras personas, para lo cual se requerirá autorización simple, excepto los trámites que se mencionan a continuación, los mismos que requerirán de un poder general o especial otorgado ante autoridad competente: 1) Cambio de servicio, 2) Transferencia de Dominio, 3) Cambio de Características, 4) Duplicado de Matrícula o Adhesivo de Revisión Técnica Vehicular, 5) Duplicado o reemplazo de placas, 6) Actualización que implique el cambio de características personales y del vehículo, 7) Bajas de Vehículos ()", para que realice el trámite correspondiente al mencionado vehículo, en la Dirección de Tránsito Transporte Terrestre y Seguridad Vial del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal Francisco de Orellana.
Firma de autorización
No. de teléfono
Correo electrónico
Dirección:
Todos los trámites de matriculación a nombre de personas naturales pueden ser realizados por un familiar directo (primer grado de consanguinidad) o por su cónyuge para lo cual deberá presentar los documentos de identificación del propietario del vehículo y del familiar o cónyuge que realiza el trámite, debiéndose verificar esta condición en los documentos de identificación. Declaro:
Que la información entregada en el presente documento es verídica, haciéndome responsable de la misma, por lo que en caso de falsedad y/o adulteración la Dirección de Tránsito Transporte Terrestre y Seguridad Vial del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal Francisco de Orellana, se exime de responsabilidad siendo responsable directo quien firma.
Firma del autorizado.
No. de teléfono
Correo electrónico
Dirección