



# REGISTRO DE VEHÍCULOS/ SOLICITUD DE TÍTULO

Este formulario está disponible en [dmv.ny.gov](http://dmv.ny.gov)

Office Use Only			Class
Batch File No.			Three of Name
<input type="checkbox"/> Orig	<input type="checkbox"/> Activity	<input type="checkbox"/> Renewal	<input type="checkbox"/> Lease Buyout
<input type="checkbox"/> Dup	<input type="checkbox"/> Activity W/RR	<input type="checkbox"/> Renew W/RR	<input type="checkbox"/> Sales Tax with Title

DESEO:

<input type="checkbox"/> REGISTRAR UN VEHÍCULO	<input type="checkbox"/> RENOVAR UN REGISTRO	<input type="checkbox"/> OBTENER SOLO EL TÍTULO	Número de placa
<input type="checkbox"/> CAMBIAR UN REGISTRO	<input type="checkbox"/> REEMPLAZAR ARTÍCULOS PERDIDOS O DAÑADOS	<input type="checkbox"/> TRANSFERIR PLACAS	

**1 NOMBRE DEL REGISTRANTE PRINCIPAL** (Apellido, primer nombre, segundo nombre o nombre comercial)

Número de licencia de conducir NYS del REGISTRANTE PRINCIPAL: [ ]

FECHA DE NACIMIENTO: Mes [ ] [ ] Día [ ] [ ] Año [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

SEXO: Masculino  Femenino

NOMBRE DEL CORREGISTRANTE (Apellido, primer nombre, segundo nombre)

Número de licencia de conducir de NYS del CORREGISTRANTE: [ ]

FECHA DE NACIMIENTO: Mes [ ] [ ] Día [ ] [ ] Año [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

SEXO: Masculino  Femenino

¿CAMBIÓ DE NOMBRE?  SÍ  NO    ¿CAMBIÓ DE DIRECCIÓN?  SÍ  NO

NÚMERO DE TELÉFONO: Código de área ( ) ( )    NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR: Código de área ( ) ( )

CORREO ELECTRÓNICO: [ ]

NOMBRE ANTERIOR (Si cambió el nombre deberá presentar una constancia): [ ]

DIRECCIÓN DONDE EL REGISTRANTE PRINCIPAL RECIBE CORREO (Incluya el número y nombre de la calle, servicio de entrega rural o número de casilla postal. Esta dirección aparece en el documento).

N.º de apto.	Ciudad o pueblo	Estado	Código postal	Condado de residencia
--------------	-----------------	--------	---------------	-----------------------

DIRECCIÓN DONDE RESIDE EL REGISTRANTE PRINCIPAL SI ES DIFERENTE DE LA DIRECCIÓN POSTAL. (NO PROPORCIONE APARTADO POSTAL).

N.º de apto.	Ciudad o pueblo	Estado	Código postal
--------------	-----------------	--------	---------------

**2 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO**

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO Tipo de carrocería (marque uno)

Año [ ] [ ] Modelo [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

2 puertas  4 puertas  Picop  Van

Convertible  Suburban/SUV  Tráiler

Motocicleta  Remolque  Otro [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Color [ ]

Peso sin carga [ ]

Tipo de potencia (combustible)

Gas  Diésel  Eléctrico  Flexible  GNC  Propano  Ninguno

Cilindros [ ]

Para tráileres y vehículos comerciales: Peso bruto máximo [ ]

Para vehículos de alquiler, buses y taxis: N.º de asientos [ ]

Lectura del odómetro en millas [ ]

Office Use Only: Mileage Brand **A E N**

Para vehículos comerciales: Ejes [ ]

Distancia [ ]

CAMBIOS: Describa todos los cambios al vehículo y el motivo de los mismos. (ENVIAR EL TÍTULO DE NYS SI FUE EMITIDO)

[ ] [ ]

**3 Si el PROPIETARIO del vehículo es DIFERENTE del REGISTRANTE, el PROPIETARIO debe completar esta sección.**

Número de permiso de conducir de NYS del PROPIETARIO: [ ]

NOMBRE DEL PROPIETARIO(S) ACTUAL (Apellido, primer nombre, segundo nombre)

FECHA DE NACIMIENTO: Mes [ ] [ ] Día [ ] [ ] Año [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

SEXO: Masculino  Femenino

DIRECCIÓN DONDE EL PROPIETARIO RECIBE CORREO (Incluya el número y nombre de la calle, servicio de entrega rural o código postal)

N.º de apto.	Ciudad o pueblo	Estado	Código postal	Condado
--------------	-----------------	--------	---------------	---------

(Firma del propietario o persona autorizada y firma del copropietario, si aplica) [ ]

(Fecha) [ ]

**DEALER USE ONLY - LIEN FILING - Alterations are not allowed in the lienholder section below**

Choose one →  There are no liens     I am filing for the lienholder(s) listed below

Lien Filing Code	Lienholder Name	Lienholder Mailing Address (number, street, city, state, zip code)
------------------	-----------------	--

**NEW YORK DEALERS ONLY**

Did you issue plates to this vehicle? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Plate Number	Reg. Class	Date Temp Issued	Facility ID Number
---	--------------	------------	------------------	--------------------

**DEALER CERTIFICATION:** I certify that all information provided on this application is true. I take responsibility for the integrity of the papers delivered to the Motor Vehicles office.

(Signature of Dealer or Authorized Representative)

**OFFICE USE ONLY**

New Plate	New Class	Ins.Co. Code	Special Conditions
Sales Tax	Status	Value (\$)	Rate
Prior Owner	Issuance State	Title	Lien
Proof Submitted	Lien Number	Lien Release	
Reg/Title	State	Stop/Response/Scoff Law	Approved By
			Date

Special Conditions: AT BV CF CO EO EX FL IO NE NF NR NU OP OV PA PI PK RC RE SC SO SP SR SS SV TE TL TO TP TR TX XR X6 WO

**4 INFORMACIÓN ADICIONAL DEL VEHÍCULO** ————— **SÍRVASE COMPLETAR LAS PREGUNTAS 1-3.**

1. ¿Ha sido el vehículo chocado, destruido o dañado a tal grado que el costo estimado total, o el costo real, de las piezas y de la mano de obra para reconstruir el vehículo a la condición en la que estaba antes del accidente y para hacer que el vehículo funcione legalmente en la carretera o en autopistas es mayor del 75 % del valor de venta del vehículo al momento del siniestro.
- No  Sí - (Si marcó que **Sí** el vehículo deberá someterse a una evaluación antirrobo antes de que sea registrado. El título que se emita llevará impresa la leyenda "Rebuilt Salvage" (vehículo recuperado/reconstruido) en el mismo.
2. ¿Está registrado este vehículo para su uso personal?  Sí  No
- Si marcó "Sí", vaya a la siguiente pregunta (pregunta 3). Si marcó "No", marque todas las casillas que correspondan:*
- Este vehículo es un vehículo para transporte de pasajeros que se alquilará con conductor y funcionará en los siguientes lugares:
- Ciudad de Nueva York (NYC)  Otra jurisdicción que no sea NYC que regule la actividad de los taxis
- Una jurisdicción que no regule la actividad de los taxis
- Este vehículo se usa para transporte contratado.
- Este vehículo es un vehículo para transporte de pasajeros que se alquila sin conductor.
- Este vehículo requiere un permiso para **operar comercialmente**. (Marque la casilla del tipo de permiso que se otorgó y escriba el número de permiso en la línea).  N.º de permiso DOT de NYS \_\_\_\_\_
- N.º de permiso DOT federal \_\_\_\_\_
- Este vehículo es propiedad del gobierno.
- Este vehículo se usa como (marque uno)  ambulancia  ambulette  carro fúnebre o vehículo para discapacitados
- Si cobra por transportar pasajeros, marque esta casilla.
- Este vehículo se usa exclusivamente como **carro fúnebre**. Si cobra por transportar pasajeros, marque esta casilla.
- Este vehículo es un **camión de remolque comercial** con un peso bruto de 8,600 libras como mínimo.
- Este vehículo se usa solo como **vehículo agrícola**. (Debe adjuntarse el *formulario MV-260F, Parte 1*).
- Este vehículo se usa solo como **camión o tráiler agrícola**.
- Este vehículo está sujeto a los requisitos de inspección del Departamento de Transporte (Department of Transportation) para vehículos que transportan pasajeros. (Para obtener más información, consulte el formulario MV-82.1P, "Inspection Requirements for Carriers Transporting Passengers" (Requisitos de inspección para vehículos que transportan pasajeros)).
3. ¿Se modificó este vehículo para cambiar su clase de registro?  Sí  No Si marcó "Sí", explique \_\_\_\_\_
4. Este vehículo es **una camioneta picop** con peso sin carga de 6,000 libras como máximo. Este vehículo no se usa nunca para fines comerciales y no tiene publicidad en ninguna parte del mismo.
- Deseo (marque uno):  Placas para vehículo de pasajeros  Placas comerciales

**5 CERTIFICACIÓN:** La información proporcionada en esta solicitud es verdadera, según mi leal saber y entender. Certifico que el vehículo está completamente equipado de acuerdo con la Ley de Vehículos y Tránsito (Vehicle and Traffic Law), y aprobó la inspección obligatoria del Estado de Nueva York en los últimos 12 meses, o calificó para una prórroga (Formulario VS-1077) y será sometido a una inspección dentro de un plazo de 10 días. También certifico que cuenta con cobertura de seguro apropiada, y que el vehículo se usará de acuerdo con la Ley de Vehículos y Tránsito. En caso de que esté solicitando el reemplazo de elementos de registro, certifico que actualmente el registro no está suspendido ni revocado. Si tengo placas de una serie reservada para un grupo especial, certifico que aún continúo siendo elegible para recibirlas, y que solo tengo un juego de estas placas. **En caso de usar una tarjeta de crédito para el pago de honorarios relacionados con esta solicitud, entiendo que mi firma a continuación también autoriza el uso de mi tarjeta de crédito.**

**ADVERTENCIA:** Proporcionar declaraciones falsas de manera intencional o presentar información falsa o engañosa en esta solicitud constituye un delito penal que puede tener como consecuencia la persecución legal.

Nombre en letra de molde ➔ \_\_\_\_\_  
(Escriba su nombre completo con letra de molde. Si el registro es para una corporación, escriba su nombre completo y su cargo en letra de molde)

Firma ➔ \_\_\_\_\_  
(Firme aquí)

Nombre adicional en letra de molde ➔ \_\_\_\_\_  
(Nombre completo en letra de molde)

Firma adicional ➔ \_\_\_\_\_  
(Firme aquí. En caso de tratarse de una sociedad o si el vehículo se registra con más de un nombre, se exigirá una firma adicional).