

**SOLICITUD DE REGISTRO/TÍTULO DE VEHÍCULOS**

Batch File No.	Office Use Only			Class
<input type="checkbox"/> Orig	<input type="checkbox"/> Activity	<input type="checkbox"/> Renewal	<input type="checkbox"/> Lease Buyout	Three of Name
<input type="checkbox"/> Dup	<input type="checkbox"/> Activity W/RR	<input type="checkbox"/> Renew W/RR		
<input type="checkbox"/> Sales Tax with Title	<input type="checkbox"/> Sales Tax Only without Title			

**INSTRUCCIONES:**

A. ¿Este vehículo se registra para uso personal?  Sí  No

Si la respuesta es "Sí" - Complete las secciones 1-4 de este formulario.

**Nota:** Si este vehículo es una **camioneta** con peso sin carga de 6,000 libras como máximo, no se usa nunca con fines comerciales y no tiene publicidad en ninguna parte, usted es elegible para las placas para vehículo de pasajeros o las placas comerciales. **Elija una opción:**  Placas para vehículo de pasajeros  Placas comerciales

Si la respuesta es "NO" - Complete las secciones 1-5 de este formulario.

B. Complete la certificación de la sección 6.

C. Para obtener más información sobre cómo completar este formulario, consulte el formulario MV-82.1 "Registering/Titling a Vehicle in New York State" (Registro/Titularidad de un vehículo en el estado de Nueva York).

<b>SECCIÓN 1</b>	<b>QUIERO:</b> <input type="checkbox"/> REGISTRAR UN VEHÍCULO <input type="checkbox"/> RENOVAR UN REGISTRO <input type="checkbox"/> OBTENER SOLO EL TÍTULO <input type="checkbox"/> MODIFICAR UN REGISTRO <input type="checkbox"/> REEMPLAZAR ARTÍCULOS POR PÉRDIDA O DAÑO <input type="checkbox"/> TRANSFERIR PLACAS	Número de placa actual	
	<b>NOMBRE DEL REGISTRANTE PRINCIPAL</b> (apellido, primer nombre y segundo nombre, o nombre comercial) <b>NOMBRE ANTERIOR</b> (Si cambió de nombre deberá presentar una constancia)		
	Cambio de nombre <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
	Número de licencia de conducir del NYS del REGISTRANTE	FECHA DE NACIMIENTO Mes   Día   Año	SEXO Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
	<b>NOMBRE DEL CORREGISTRANTE</b> (Apellido, primer nombre, segundo nombre)		NÚMERO DE TELÉFONO PARTICULAR O CELULAR Código de área ( )
	Cambio de nombre <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		CORREO ELECTRÓNICO
Número de licencia de conducir del NYS del CORREGISTRANTE		FECHA DE NACIMIENTO Mes   Día   Año	
SEXO Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		¿CAMBIO DE DIRECCIÓN? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
<b>DIRECCIÓN DONDE EL REGISTRANTE PRINCIPAL RECIBE EL CORREO</b> (Incluya el número y nombre de la calle, servicio de entrega rural o número de casilla postal. Esta dirección estará en el documento).			
N.º de apto.   Ciudad o pueblo   Estado   Código postal   Condado de residencia			
<b>DIRECCIÓN DONDE VIVE EL REGISTRANTE PRINCIPAL, SI ES DIFERENTE DE LA DIRECCIÓN POSTAL.</b> (NO INDIQUE APARTADO POSTAL).			
N.º de apto.   Ciudad o pueblo   Estado   Código postal			

<b>SECCIÓN 2</b>	<b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO</b>		<b>DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO</b> Año   Marca		<b>Tipo de carrocería</b> (marque una opción)	
	Color	Peso sin carga	<b>Tipo de potencia (combustible)</b> <input type="checkbox"/> Gasolina <input type="checkbox"/> Diésel <input type="checkbox"/> Eléctrico <input type="checkbox"/> Flexible <input type="checkbox"/> GNC <input type="checkbox"/> Propano <input type="checkbox"/> Ninguno		<input type="checkbox"/> 2-puertas <input type="checkbox"/> Convertible <input type="checkbox"/> Tráiler <input type="checkbox"/> 4-puertas <input type="checkbox"/> Todoterreno/SUV <input type="checkbox"/> Motocicleta <input type="checkbox"/> Pick-up <input type="checkbox"/> Limosina <input type="checkbox"/> Remolque <input type="checkbox"/> Camioneta <input type="checkbox"/> Otra	
	Cilindros	Para tráileres y vehículos comerciales Peso bruto máximo	Capacidad de asientos para adultos (incluido el conductor)	Lectura del odómetro en millas	<b>Office Use Only</b> Mileage Brand <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> N	Para vehículos comerciales Ejes   Distancia
	¿Se modificó este vehículo para aumentar la capacidad por encima de la establecida por el fabricante mediante los métodos de extensión de chasis, alargamiento de la distancia entre ejes o alargamiento del área de asientos? . . . . . Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
	Si su respuesta es "Sí", ¿tiene la certificación federal de seguridad para modificaciones requerida? (Normalmente está en la jamba de la puerta). . . . . Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
	<b>IMPORTANTE:</b> Si modificó o alargó su vehículo para aumentar la capacidad de pasajeros, debe presentar a la oficina del Departamento de Vehículos Motorizados (Department of Motor Vehicles, DMV) una fotografía o una copia de todas las etiquetas o placas (normalmente están en la puerta del lado del conductor). Si modificó o alargó el vehículo, y ahora la capacidad de asientos para adultos es de 11 o más (incluido el conductor), debe mostrar el recibo original de inspección del Departamento de Transporte (Department of Transportation, DOT) de NYS, O una carta de exención del DOT de NYS.					

<b>SECCIÓN 3</b>	Si el PROPIETARIO del vehículo es DIFERENTE del REGISTRANTE, el PROPIETARIO debe completar esta sección.			
	Número de licencia del NYS del PROPIETARIO	NOMBRE DEL PROPIETARIO PRINCIPAL (Apellido, nombre, segundo nombre)	FECHA DE NACIMIENTO DEL PROPIETARIO PRINCIPAL Mes   Día   Año	SEXO DEL PROPIETARIO PRINCIPAL <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
	<b>DIRECCIÓN DONDE EL PROPIETARIO PRINCIPAL RECIBE EL CORREO</b> (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			
	NOMBRE DEL COPROPIETARIO	<b>AUTORIZACIÓN DE REGISTRO</b> <input type="checkbox"/> Mi firma autoriza a la persona nombrada en la sección 1 a registrar este vehículo a su nombre. Entregué el documento de propiedad actual.		
<b>X</b> (Se requiere la firma de TODOS los propietarios y constancia de identidad cuando se solicite por primera vez un título del NYS. Consulte el formulario ID-82 de Comprobantes de identidad para el registro y título). (Fecha)				

OFFICE USE ONLY													
New Plate		New Class		Ins. Co. Code		Special Conditions							
Sales Tax	Status	Value (\$)	Rate	Out of State	Jurisdiction	Audit	AT	BV	CF	CO	EO	EX	FL
Prior Owner		Issuance State	Title	Lien	Lien Number	Lien Release	IO	NE	NF	NR	NU	OP	OV
Proof Submitted							PA	PI	PK	RC	RE	SC	SO
Reg/Title	State			Stop/Response/Scoff Law			SP	SR	SS	SV	TE	TL	TO
							TP	TR	TX	XR	X6	WO	
						Approved By	Date						

**DECLARACIÓN DE DAÑOS**

¿Se ha destrozado, destruido o dañado el vehículo hasta el punto de que la estimación total (o el costo real) de las piezas y la mano de obra para reconstruir el vehículo a la condición en la que estaba antes del accidente, y para que el vehículo pueda operar legalmente en carreteras o autopistas, es mayor al 75 % del valor del vehículo al momento del siniestro?  Sí  No

Si marcó "Sí", el vehículo debe pasar por una evaluación antirrobo antes de poder registrarlo. El título que se emita llevará impresa la leyenda "Rebuilt Salvage" (Rescate hecho) en el mismo.

**MODIFICACIONES EN EL VEHÍCULO**

¿Se modificaron las especificaciones originales del fabricante en este vehículo sin haber extendido el chasis ni alargado la distancia entre ejes? (Estos son algunos ejemplos: cambios de color, asientos adicionales, incorporación de equipos de campamento de forma permanente, vehículos multifásicos.) Si su respuesta es "Sí", describa las modificaciones:  Sí  No

**VEHÍCULO QUE NO ES PARA USO PERSONAL**

\* Es posible que los vehículos que transportan pasajeros necesiten una autorización para operaciones comerciales del DOT del NYS (consulte <https://www.dot.ny.gov/divisions/operating/osss/bus/passenger>), inspección del DOT de NYS (consulte <https://www.dot.ny.gov/divisions/operating/osss/bus/inspection>) o que estén sujetos a los requisitos del Artículo 19-A (consulte <https://dmv.ny.gov/motor-carriers/information-and-forms-article-19>).

Seleccione una opción:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Camión de remolque comercial con un peso bruto de 8,600 libras, como mínimo                  | <input type="checkbox"/> Camioneta para personas con discapacidades*  | <input type="checkbox"/> Funciona como taxi* ( <b>debe</b> completar la sección "Para taxis únicamente" de abajo)                             |
| <input type="checkbox"/> Se usa solo como vehículo de granja ( <b>debe</b> adjuntarse el formulario MV-260F, Parte 1) | <input type="checkbox"/> Coche fúnebre  | <input type="checkbox"/> Se alquila sin conductor (alquiler privado)  |
| <input type="checkbox"/> Se usa solo como camión o remolque agrícola  | <input type="checkbox"/> Combinación de coche fúnebre/transporte para personas con discapacidades*                              | <input type="checkbox"/> Se usa como servicio pago de pasajeros <b>únicamente</b> en jurisdicciones donde no se regula la actividad de taxis* |
| <input type="checkbox"/> Ambulancia   | <input type="checkbox"/> Se usa para el transporte de pasajeros* (autobús, vehículo de alquiler, autobús escolar, auto escolar) | <input type="checkbox"/> Otro (especifique el uso): _____   |

**REQUISITOS DEL SEGURO**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Para alquiler (compensaciones monetarias directas o indirectas). Presente un certificado FH        | <input type="checkbox"/> Operaciones del DOT. Presente y registre el número de permiso del DOT del NYS o el número de permiso del DOT federal: _____ |
| <input type="checkbox"/> No se usa para alquiler. Presente una tarjeta de identificación válida y actual del seguro del NYS |  |

**PARA TAXIS ÚNICAMENTE (marque una opción)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> El vehículo se usa para recoger pasajeros en la ciudad de Nueva York y en los condados de Westchester o Nassau.  | <input type="checkbox"/> El vehículo se usa para recoger pasajeros en una jurisdicción que regula la actividad de los taxis y <u>que no pertenece</u> a la ciudad de Nueva York ni a los condados de Westchester o Nassau. |
| <input type="checkbox"/> Este vehículo se usa como transporte contratado en la ciudad de Nueva York (camionetas de pasajeros con capacidad de entre 9 y 14 asientos). Usted es elegible para las placas de VEHÍCULOS DE ALQUILER. |  |

**CERTIFICACIÓN**

Certifico que la información que di en esta solicitud y en cualquier documentación entregada en apoyo de esta solicitud es verdadera y está completa. Certifico que el vehículo está completamente equipado de acuerdo con la Ley de Vehículos y Tránsito, y que aprobé la inspección del Estado de Nueva York, o calificó para una extensión de tiempo (formulario VS-1077), y se le hará 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 estar solicitando la reposición de elementos de registro, certifico que actualmente el registro no está bajo suspensión ni revocación. 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 tarifas relacionadas con esta solicitud, entiendo que mi firma abajo también autoriza el uso de mi tarjeta de crédito.**

**ADVERTENCIA: Hacer declaraciones falsas de manera intencional o presentar información falsa o engañosa en esta solicitud constituye un delito penal que puede tener como consecuencia un proceso judicial amparado por la ley.**

Nombre en letra de molde \_\_\_\_\_

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

Nombre adicional en letra de molde \_\_\_\_\_

(Nombre completo en letra de molde)

Firme aquí **X** \_\_\_\_\_

(Firme aquí)

Firma adicional **X** \_\_\_\_\_

(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).

## INSTRUCCIONES DE PAGO

Puede pagar su transacción con cheque, giro postal o tarjeta de crédito.

1. Elija un método de pago.
2. Complete la sección según el método de pago elegido.
3. Envíe un cheque o un giro postal pagadero a "Commissioner of Motor Vehicles" (**NO ENVÍE EFECTIVO**)
4. Envíe la página 3 con su solicitud. Asegúrese de incluir el cheque o el giro postal si corresponde.

Nombre del registrante principal: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Giro postal	Cantidad adjunta (NO ENVÍE DINERO EN EFECTIVO) \$ _____
---------------------------------	--------------------------------------	---

**Autorización para tarjetas de crédito** - Incluya toda la información que se pide abajo.

Tipo de tarjeta de crédito  Visa  MasterCard  American Express  Discover

Nombre (como figura en la tarjeta de crédito)

Número de la tarjeta de crédito

Fecha de vencimiento

Código de seguridad (código de 3 o 4 dígitos en la parte de atrás o de adelante de su tarjeta)

Firma  
autorizada **X**