



ESTADO DE CALIFORNIA
AGENCIA DE NEGOCIOS, SERVICIOS AL CONSUMIDOR Y VIVIENDA
DEPARTAMENTO DE VIVIENDA Y DESARROLLO COMUNITARIO
DIVISIÓN DE CÓDIGOS Y NORMAS
PROGRAMA DE REGISTRO Y TITULACIÓN

USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO
NUEVO N.º DE CALCOMANÍA
ANTIGUO N.º DE CALCOMANÍA

SOLICITUD DE DUPLICADO DEL TÍTULO DE PROPIEDAD

Nombre del fabricante		N.º de identificación del fabricante		Nombre comercial		Nombre o N.º de modelo			
Fecha de fabricación		N.º de licencia del distribuidor de CA		Fecha de transferencia al distribuidor desde el fabricante		Exención de ILT		Fecha de primera venta nueva	
N.º DE CALCOMANÍA/LIC	NÚMERO(S) DEL SERIAL DEL FABRICANTE			N.º DE ETIQUETA DEL HUD O INSIGNIA DEL HCD		LONGITUD (pulgadas)	ANCHO (pulgadas)	PESO (libras)	FECHA DE PRIMERA VENTA (si es diferente a la anterior)

AÑADIR UNIDADES ☐ USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO	CÓDIGO DE	FECHA DE	TIPO DE IMPUESTO				PRECIO DE COSTO	CÓDIGO	AÑO	PRECIO DE VENTA	PPF
			ILT	EXT	LPT	PPT					RF
	NÚMERO(S) DE DTN			FECHA(S) DE DTN				INICIALES DEL		FECHA DE VENTA	ILT

PROPIETARIO(S) REGISTRADO(S) [Nombre(s) verdadero(s) en letra de imprenta]	1.	Apellido	Nombre	Segundo nombre	
	2.	Apellido	Nombre	Segundo nombre	
DIRECCIÓN POSTAL	Calle	Ciudad	Estado	Código postal	
DIRECCIÓN DE UBICACIÓN DE LA UNIDAD	Calle	Ciudad	Estado	Código postal	
PROPIETARIO LEGAL [Nombre(s) verdadero(s) en letra de imprenta]					
DIRECCIÓN POSTAL	Calle	Ciudad	Estado	Código postal	

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA POR PARTE DE LOS NUEVOS PROPIETARIOS

Solicito/solicitamos que el nuevo Certificado de Título y Tarjeta de Registro sea emitido de la siguiente manera:

PROPIETARIO(S) REGISTRADO(S) [Nombre(s) verdadero(s) en letra de imprenta]	1.	Apellido	Nombre	Segundo nombre			
	2.						
	3.						
Si procede, marque una de las siguientes opciones: ☐ TENCOM O ☐ JTRS ☐ TENCOM Y ☐ COMPRO ☐ COMPRORS						PLT	
DIRECCIÓN POSTAL	Calle	Ciudad	Estado	Código postal		SIT	
FUTURA DIRECCIÓN POSTAL	Calle	Ciudad	Estado	Código postal		UTP	RT
DIRECCIÓN DE UBICACIÓN DE LA UNIDAD	Calle	Ciudad	Estado	Código postal		ASF	
PROPIETARIO LEGAL [Nombre(s) verdadero(s) en letra de imprenta]						MHP	
						CCP	
Si procede, marque una de las siguientes opciones: ☐ TENCOM O ☐ JTRS ☐ TENCOM Y ☐ COMPRO ☐ COMPRORS						TOTAL	
DIRECCIÓN POSTAL	Calle	Ciudad	Estado	Código postal			
PRIMER ACREEDOR MENOR [Nombre(s) verdadero(s) en letra de imprenta]							
Si procede, marque una de las siguientes opciones: ☐ TENCOM O ☐ JTRS ☐ TENCOM Y ☐ COMPRO ☐ COMPRORS							
DIRECCIÓN POSTAL	Calle	Ciudad	Estado	Código postal			
AÑADIR JR/LH ☐	NOTA: SE DEBE COMPLETAR LA SECCIÓN I, "CERTIFICACIÓN DE AUSENCIA DE TÍTULO" DEL REVERSO. PARA COMPLETAR UNA TRANSFERENCIA DE PROPIEDAD, TANTO EL ANTIGUO COMO EL NUEVO PROPIETARIO DEBEN FIRMAR LAS LÍNEAS CORRESPONDIENTES EN EL REVERSO DE ESTE FORMULARIO.						

NÚMERO(S) DE CALCOMANÍA (LICENCIA)	NÚMERO(S) DEL SERIAL	NOMBRE COMERCIAL
------------------------------------	----------------------	------------------

SECCIÓN I. CERTIFICACIÓN DE AUSENCIA DE TÍTULO

El Certificado de Título original del Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario (Housing and Community Development, HCD) o el Certificado de Propiedad del Departamento de Vehículos de Motor (Department of Motor Vehicles, DMV) (pink slip) fue:

☐ Extraviado, ☐ Robado. Si el título se extravió o fue robado después de recibirlo de una parte distinta del Departamento, indique aquí.

el nombre de la parte: _____

☐ Ilegible, ☐ Mutilado. Un título mutilado o ilegible debe ser entregado al Departamento.

☐ No se recibió del Departamento. Esta casilla solo puede ser marcada por el Propietario Legal de registro (acreedor), o si no hay ninguno, el Propietario Registrado en archivo.

Yo/nosotros certifico/certificamos bajo pena de perjurio en virtud de las leyes del Estado de California que no hay gravámenes contra esta unidad aparte de los que se muestran en esta solicitud y que las declaraciones hechas en esta solicitud son verdaderas y correctas.

Yo/nosotros aceptamos indemnizar y eximir de responsabilidad al Director del Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario por cualquier pérdida sufrida como resultado de la emisión de dicho Duplicado del Certificado de Título.

Ejecutado el _____ en _____
Fecha Ciudad Estado

Firma: _____

Nombre en letra de imprenta de la persona que completa la certificación: _____

SECCIÓN II. LIBERACIÓN DE LA(S) FIRMA(S) DE PROPIEDAD O INTERÉS

1 A. LIBERACIÓN DE LA FIRMA DEL PROPIETARIO REGISTRADO	FECHA DE LIBERACIÓN
B. LIBERACIÓN DE LA FIRMA DEL PROPIETARIO REGISTRADO	FECHA DE LIBERACIÓN
C. LIBERACIÓN DE LA FIRMA DEL PROPIETARIO REGISTRADO	FECHA DE LIBERACIÓN
2 A. LIBERACIÓN DE LA FIRMA DEL PROPIETARIO LEGAL (ACREEDOR)	FECHA DE LIBERACIÓN
B. RETENCIÓN DE LA FIRMA DEL PROPIETARIO LEGAL	FECHA
C. CESIÓN DE LA FIRMA DEL PROPIETARIO LEGAL	FECHA

SECCIÓN III. LIBERACIÓN DEL DISTRIBUIDOR DE LA UNIDAD ADQUIRIDA

3 A. NOMBRE DEL DISTRIBUIDOR	NÚMERO DE DISTRIBUIDOR
B. LIBERACIÓN DE LA FIRMA DEL DISTRIBUIDOR	FECHA DE LIBERACIÓN

SECCIÓN IV. FIRMA(S) DEL NUEVO PROPIETARIO REGISTRADO

4 A. FIRMA DEL NUEVO PROPIETARIO REGISTRADO	Si esta transferencia es el resultado de una venta, el precio de venta y la fecha de venta <u>deben</u> ingresarse a continuación.
B. FIRMA DEL NUEVO PROPIETARIO REGISTRADO	PRECIO DE COMPRA
C. FIRMA DEL NUEVO PROPIETARIO REGISTRADO	FECHA DE COMPRA