

Solicitud de Certificado de Título

Nombre Del Solicitante		Licencia De Conducir		Fecha De Nacimiento
Domicilio Del Solicitante	Ciudad	Condado	Estado	Código Postal
Dirección De Correo Electrónico		Teléfono		MDID Needed:
Nombre Del Cosolicitante		Licencia De Conducir		Fecha De Nacimiento
Co-Applicant's Street Address	Ciudad	Condado	Estado	Código Postal
Dirección De Correo Electrónico		Teléfono		MDID Needed:
¿El título del vehículo estará a Nombre de Propietarios Conjuntos o Propietarios Separados ?				
Si el nombre ingresado arriba es una empresa o un fideicomiso, ingrese el número de identificación de empleador federal (FEIN) aquí Seleccione el tipo de entidad comercial a continuación: _____ Fideicomiso Asociación Profesional Propietario único Corporación Empresa de responsabilidad limitada Sociedad Empresa Mixta Otra (especificar) _____				
Descripción del Vehículo				
Vehículo Nuevo Vehículo Usado	Año Del Modelo	Marca Del Vehículo	NRO. Del Vehículo	Tipo De Carrocería
Vehículo de dos fases marca y año completos para cada vehículo		Año Del Modelo	Marca Del Vehículo	Tipo De Combustible
			# De Cilindros	Transportista NRO.
Camión	Camión Tractor	Construcción	Autobús	Motocicleta
G.V.W.	G.C.W.	Ejes	Asientos	Tamaño del motor (CCs)
				Remolque
				G.V.W.
				Tipo De Remolque
Si este vehículo está sujeto a gravámenes o prendas, complete las siguientes secciones. Adjunte el formulario VR-217 y TASA DE PRESENTACIÓN DE GRAVAMEN para cada gravamen presentado. SI NO ESTÁ SUJETO A UN GRAVAMEN, ESCRIBA LA PALABRA «NINGUNO» A CONTINUACIÓN.				
Nombre De La Parte Con Derechos De Garantía		Tipo De Gravamen	Código Del Gravamen	Fecha Del Gravamen
				Monto Del Gravamen
Domicilio De La Parte Con Derechos De Garantía		Ciudad	Estado	Código Postal

Información de Compra Para Fines Tributarios. Ver Información en el [VR-005A](#).

Si el Vehículo se Compró Recientemente	Certificación de Concesionarias de Maryland	Solo Concesionarias
Impuesto al Consumo DE MD. 6.5% DE \$ _____ Precio Total de Compra Para Agentes de Servicios de Titulación: AST Tasa De Cobro 6% Del Bruto o \$12 Asignación Tasa Máxima Precio imponible \$ _____ AST Fecha de recepción de documentos:	Por la presente certifico, bajo pena de perjurio, que el precio de compra representa el monto total pagado por este vehículo. Fecha de entrega: _____ Número De La Concesionaria _____ _____ Firma de la Concesionaria Fecha	Precio Base (eléctrico enchufable)
		Precio De Venta Certificado
		Asignación De Cambio
		Precio Imponible
		Impuesto Bruto Cobrado
VIN del Vehículo : _____ Estado: _____		Impuesto Neto Remitido

Complete esta sección en su totalidad si califica para un Crédito Tributario para Artículos de Uso y Consumo en este estado. He/hemos sido residente(s) de Maryland durante _____ aproximadamente. Registré/registramos este vehículo por última vez en _____ y pagué/pagamos el _____ % de los impuestos (si no se pagaron impuestos, escriba "NINGUNO").

Marque aquí si está de regreso o está en el servicio militar activo/a. Mira las instrucciones en [VR-005A](#).

Las leyes federales y estatales requieren que indique el millaje de este vehículo. El no completar este paso o hacer una declaración falsa puede resultar en multas o penas de prisión. Certifico, a mi leal saber y entender, que la lectura del odómetro es el millaje real del vehículo, a menos que se seleccione una de las siguientes afirmaciones:

Lectura del Odómetro: _____
(sin decimales)

1. El millaje indicado supera los límites mecánicos.
2. La lectura del odómetro no es el millaje real.

ADVERTENCIA: DISCREPANCIA DEL ODÓMETRO

Solicitud de Nuevas Placas de Registro o Transferencia de Placas de Registro

Por la presente, solicito/solicitamos:	Nuevas placas	Transferencia de placas	Placa de inspección de 30 días
	Solo título	Tipo de placas deseadas: _____	

¿Este vehículo se utilizará para renta a corto plazo?	Sí	No	Préstamo de Concesionario	Número de Licencia de Concesionario: _____
---	----	----	---------------------------	--

Si está transfiriendo placas, complete la información a continuación:

Placa NRO.: _____ Etiqueta NRO.: _____

Nombre de la _____ Agente o
compañía aseguradora: _____ Póliza o expediente nro.: _____ representante: _____

Certifico/certificamos que hemos comparado el número de identificación del vehículo del fabricante en esta solicitud con el número del vehículo y coinciden, y que este vehículo está sujeto a los gravámenes o prendas indicados en la presente y ningún otro. Para vehículos registrados de más de 10 000 libras, al firmar esta solicitud, certifico/certificamos que conocemos las leyes federales y estatales de seguridad de transportistas, y certifico/certificamos que este vehículo se mantiene de conformidad con el Programa de Mantenimiento Preventivo de Maryland. Si presento/presentamos una solicitud para nuevas placas o la transferencia de placas de registro, certifico/certificamos, bajo pena de ley, que el vehículo está cubierto por al menos los montos mínimos de seguro requeridos por las leyes de vehículos motorizados de Maryland, y certifico/certificamos además que este vehículo estará asegurado continuamente durante todo el período de registro. Asimismo, certifico/certificamos, bajo pena de perjurio, que las declaraciones hechas en este documento son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender. **Si está registrando como un vehículo de construcción,** certifico/certificamos que el vehículo será usado para actividades de construcción como es definido en sección 13-917 (4) "Uso de Construcción."

Firma del solicitante	Nombre del solicitante en letra de imprenta
-----------------------	---

Firma del cosolicitante _____ Nombre del cosolicitante en letra de imprenta _____

En testimonio de lo cual, firmo y sello este documento el día _____ de _____ del año _____

Firma del avalista	Licencia De Conducir De MD. / NRO. De Identificación.	Relación	Fecha De Nacimiento
--------------------	--	----------	---------------------