



**AYUNTAMIENTO DE SAN BARTOLOMÉ  
LANZAROTE**

MEDIO AMBIENTE

TELÉFONOS: 928 52 01 28

FAX: 928 52 00 65

[www.sanbartolome.es](http://www.sanbartolome.es)

**AUTORIZACIÓN DE RETIRADA DE VEHÍCULO FUERA DE USO**

Por la presente se hace constar, que D/Dña.....  
.....con D.N.I.....vecino  
de.....con domicilio  
en la C/.....Nº.....CP.....,

**AUTORIZA** AL AYUNTAMIENTO DE SAN BARTOLOMÉ para que retire el  
vehículo / ciclomotor con MATRÍCULA....., COLOR.....,  
MARCA-MODELO.....  
Nº DE BASTIDOR .....propiedad de  
.....y Teléfono, .....con el fin de  
que sea retirado de la vía pública, sito en la .....Nº.....,  
de .....  
para que sea trasladado a un **CENTRO AUTORIZADO DE GESTIÓN DE VEHÍCULOS  
FUERA DE USO**, y se proceda a su descontaminación y tratamiento como residuo.

*(El vehículo será entregado a dicho Centro para que se proceda a su descontaminación y posterior tratamiento como residuo urbano, así como a la Baja Definitiva en la Dirección General de Tráfico de conformidad a lo establecido en el Real Decreto 1383/2002, de 20 de diciembre, sobre gestión de vehículos al final de su vida útil, así como lo establecido en la Ley 1/1999, de 29 de enero, de Residuos de Canarias, El Real Decreto Legislativo 339/1990, de 2 de marzo, por el que se aprueba el texto articulado de la Ley sobre Tráfico, Circulación de vehículos a motor y seguridad vial, y La Ordenanza Municipal de San Bartolome Reguladora del Régimen Aplicable a Vehículos Abandonados).*

San Bartolomé, a .....de .....de .....

Y para que así conste, firmo la presente, a los efectos oportunos.

El/La propietario/a,.....