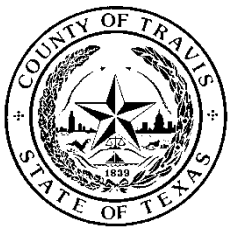
TINA MORTON
ASSESSOR AND COLLECTOR
OF TAXES



5501 AIRPORT BLVD.
AUSTIN, TX 78751
Phone: (512) 854-9473
Fax: (512)-854-9233

LIMITADA CARTA DE PODER PARA REGISTRAR UN VEHICULO

(No puede usar esta forma para hacer un cambio de titulo)

Con esto certifico que yo, _____del Condado de _____ y en el estado de Texas, dueno del vehiculo aqui mencionado, nombro, constituyo y designo a:

_____

Nombre de la persona asignada Direccion de la persona asignada

Del Condado de _____ en el estado de _____, En mi representacion con Poder de Abogado, para mi en mi nombre registar o renovar la registracion del vehiculo antes mencionado:

ANO _____ MODELO _____ NUMERO DE PLACA_____

NUMERO DE IDENTIFICACION _____

NUMERO DE TITULO _____

_____ _____

NOMBRE DEL DUENO(S) LETRA DE MOLDE TELEFONO

_____, _____, TX _____

DIRECCION CIUDAD CODIGO POSTAL

_____ _____ _____ _____

FIRMA DEL DUENO(S) FECHA FIRMA DEL DUENO(S) FECHA

_____ _____

NOMBRE DEL AGENTE DE SEGUROS DEL DUENO TELEFONO

_____ _____

NOMBRE DE LA PERSONA ASIGNADA FIRMA DE LA PERSONA ASIGNADA

AVISO: EL CODIGO DE TRANSPORTE, 501.155, PROVEE QUE FALSIFICANDO CUALQUIER TIPO DE INFORMACION EN CUALQUIER DOCUMENTO O APPLICACION ES UN DELITO GRAVE DEL TERCER GRADO.