



# APLICACIÓN PARA CANCELAR PLACAS

License Plates Cancellation Application (Spanish)

Departamento de Transporte de Wisconsin

MV2514S 9/2015



Por Favor Escriba en Letras de Imprenta

Número de la Placa	Año / Marca <table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	Número de Identificación Vehicular <table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	2	3	4	5	6	7	8																				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17											
Disposición de la Placa <input type="checkbox"/> Robada (la placa será anotada como robada en el registro del DMV) <input type="checkbox"/> Destruída (la placa será anotada como destruida en el registro del DMV) <input type="checkbox"/> Dejada en el vehículo cuando lo vendió (la placa será anotada como cancelada y el vehículo como vendido en el registro del DMV) <input type="checkbox"/> Aún en mi posesión (la placa será anotada como cancelada en el registro del DMV)																											
Propietario (s) de la placa – Apellido, Primer Nombre, Inicial del segundo																											
Dirección																											
Ciudad, Estado, Código Postal																											
Número de Teléfono entre las 7:00 a.m. y las 4:30 p.m.																											

**X** \_\_\_\_\_  
(Firma del Propietario de la placa)

**X** \_\_\_\_\_  
(Firma del Propietario de la placa)

**Enviar a:**  
Wisconsin Department of Transportation  
P.O. Box 7911  
Madison, WI 53707-7911