



नया पंजीकरण और शीर्षक आवेदन नरिदेश गाइड

इस गाइड को पंजीकरण और शीर्षक पूरा करने में ग्राहक और कारोबार के भागीदारों की सहायता के लिए बनाया गया है आवेदन (RTA)। नमिनलखिति ट्रांज़ेक्शन के लिए RTA फॉर्म उपयोग कथिा जाना चाहएि:

- वाहन को रजसिटर करना और इसका टाइटल देना
- नए वाहन को नंबर प्लेट ट्रांसफर करना
- रजसिट्रेशन फरि से लागू करना
- सेल्वेज टाइटल के लिए आवेदन करना
- केवल टाइटल के लिए आवेदन करना
- केवल रजसिट्रेशन के लिए आवेदन करना
- दो वाहनों के बीच नंबर प्लेट ट्रांसफर करना
- पहले से टाइटल दिए गए वाहन को रजसिटर करना
- पहले से रजसिटर कएि गए वाहन का टाइटल देना
- उत्तरजीवी पति/पत्नी को वाहन हस्तांतरति करना
- मौजूदा वाहन की नंबर प्लेट को बनिा कोई सुधार कएि बदलना
- रजसिट्रेशन को नवीनीकृत करना
- रजसिट्रेशन में संशोधन करना

आवश्यक जानकारी

ट्रमि - ट्रमि स्तर वाहन मॉडल का एक संस्करण है, जो वभिनिन वशिषताओं और वकिल्पो (जैसे कऱि SL - मानक स्तर, LE - लक्जरी एडशिनि) को परभिषति करता है जनिहें बलिकुल सटीक वाहन मान नरिधारति करने के लिए एकत्र कथिा जाएगा।

मालकि के ID संबंधी आवश्यकताएँ- ग्राहक को रजसिट्रेशन उद्देश्यों के लिए उपयोग कएि जा रहे पहचान दस्तावेज का चयन करना होगा और उनका प्रमाण देना होगा। अतरिकित्त जानकारी के लिए नरिदेश का अनुभाग 4 देखें।

USDOT नंबर और TIN - ऐसे वाहन वाले मोटर कैरयिर जो इन नरिदेशों के अनुभाग 6 में सूचीबद्ध श्रेणियों के अंतरगत आते हैं उनके लिए 540 CMR 2.22 (2) के तहत USDOT नंबर प्राप्त करना आवश्यक था। कर पहचान संख्या (TIN) या तो मोटर कैरयिर की फेडरल पहचान संख्या या SSN है।

गैराजगि पता - उत्पाद शुल्क बलिगि पद्धति में सुधार के लिए केवल शहर/राज्य के बजाय पूरा गैराजगि पता (जैसे कऱि सिडक, शहर, राज्य, ज़पि) एकत्रति कथिा जाएगा। यह वह पता है जहां वाहन भौतिके रूप से खड़ा रहता है या रात भर गैरेज में रखा जाता है।

खरीद की जानकारी - आवेदन के इस अनुभाग में प्रश्नों की श्रृंखला के उत्तर का उपयोग देय बकिरी कर राशि और कथिा यह उन स्थितियों में आवश्यक है जहां वाहन पंजीकरण/शीर्षक को दूसरे राज्य से MA में रूपांतरति कथिा जा रहा है, को नरिधारति करने के लिए कथिा जाएगा।

इस फॉर्म के भरने-योग्य संस्करण और पंजीकरण व टाइटल ट्रांज़ेक्शन की प्रक्रिया के लिए आवश्यक दस्तावेज़ संबंधी अतरिकित्त जानकारी के लिए mass.gov/RMV पर जाएं।

1

A. Service Type		I want to:		<input type="checkbox"/> Apply for a non-resident short-term registration	
Select the transaction to be performed. Provide the plate number below if applicable.		<input type="checkbox"/> Register and title a vehicle		<input type="checkbox"/> Change plate on existing vehicle with no amendments*	
Plate Type	Plate Number	<input type="checkbox"/> Transfer plate to a new vehicle*		<input type="checkbox"/> Renew a registration*	
Transactions/Amendments in bold require an insurance stamp.		<input type="checkbox"/> Reinstate a registration*		<input type="checkbox"/> Amend a registration*	
Italicized transactions may require an insurance stamp.		<input type="checkbox"/> Apply for a salvage title		Select the information to be amended.	
Transactions with * require plate type and number above.		<input type="checkbox"/> Apply for a title only		Enter new information in the section indicated.	
		<input type="checkbox"/> Apply for a registration only		<input type="checkbox"/> Registration Type (B 3.)	
		<input type="checkbox"/> Transfer a plate between two vehicles*		<input type="checkbox"/> Address (D, E or F)	
		<input type="checkbox"/> Register previously titled vehicle		<input type="checkbox"/> Color (B 4.)	
		<input type="checkbox"/> Title previously registered vehicle*		<input type="checkbox"/> Lessee (E)	
		<input type="checkbox"/> Transfer vehicle to surviving spouse*		<input type="checkbox"/> Fuel Type (B 8.)	
				<input type="checkbox"/> Garaging Address (G)	
				<input type="checkbox"/> Total Gross Weight (B 12.)	
				<input type="checkbox"/> Insurance (K)	
				<input type="checkbox"/> Name (D or F)	
				<input type="checkbox"/> Other: _____	
				<input type="checkbox"/> VIN (B 1.) For vehicles with no MA Title	

2

B. Vehicle Information		B1. Vehicle Identification Number (VIN)		B2. Body Style	
B3. Registration Type: <input type="checkbox"/> Passenger <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Bus <input type="checkbox"/> Livery <input type="checkbox"/> Camper <input type="checkbox"/> Trailer <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Motorcycle <input type="checkbox"/> Semi-Trailer <input type="checkbox"/> Other: _____		B4. Color(s): <input type="checkbox"/> Black <input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> Brown <input type="checkbox"/> Blue <input type="checkbox"/> Yellow <input type="checkbox"/> Gray <input type="checkbox"/> Purple <input type="checkbox"/> Green <input type="checkbox"/> Orange <input type="checkbox"/> Red <input type="checkbox"/> Silver <input type="checkbox"/> Gold			
B5. Year	Make	Model	Model#	Trim	
B6. Transmission Type: <input type="checkbox"/> Automatic <input type="checkbox"/> Other: _____ <input type="checkbox"/> Manual		B7. Number of: Cylinders / Passengers / Doors / / /		B8. Fuel Type: <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Electric <input type="checkbox"/> Propane <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Hybrid <input type="checkbox"/> Other: _____	
B10. Bus: <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> DPU <input type="checkbox"/> School Bus <input type="checkbox"/> School Pupil <input type="checkbox"/> School Pupil/Taxi <input type="checkbox"/> School Pupil/Livery		B11. If carrying passengers for hire, enter max seating capacity _____		B12. Total Gross Weight (Laden) <i>Cannot exceed GVWR</i>	

3

C. Title Information		C1. Vehicle Condition <input type="checkbox"/> New <input type="checkbox"/> Used		C2. Previous Title Issue Date (MM/DD/YYYY)	
C3. Previous Title Number		Previous Title State		Previous Title Country	
C4. Title Type: <input type="checkbox"/> Clear <input type="checkbox"/> Salvage <input type="checkbox"/> Reconstructed <input type="checkbox"/> Theft <input type="checkbox"/> Prior Owner Retained <input type="checkbox"/> Owner Retained		C5. Primary Salvage Title Brand: <input type="checkbox"/> Repairable <input type="checkbox"/> Parts Only		C6. Secondary Salvage Brand(s): <input type="checkbox"/> Vandalism <input type="checkbox"/> Flood <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Salt <input type="checkbox"/> Collision <input type="checkbox"/> Other	

4

D. Owner 1 Information		D1. Select Owner(s) Identification Requirement being provided for registration purposes <input type="checkbox"/> MA License/ID <input type="checkbox"/> Out-of-State License <input type="checkbox"/> Social Security Number <input type="checkbox"/> Lawful Presence/ Foreign Unexpired Passport/ Consular ID #			
D2. 1st Owner's Name (Last, First, Middle)		D3. Date of Birth (MM/DD/YYYY)		D4. License/ ID/ SSN/ Passport/ Consular ID #	
D5. Residential Address		Apt.#	City	State	Zip Code
D7. Mailing Address <input type="checkbox"/> Same as Residential		Apt.#	City	State	Zip Code
D9. Email		<input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Work Phone#			
Owner 2 Information		D10. Select Owner(s) Identification Requirement being provided for registration purposes <input type="checkbox"/> MA License/ID <input type="checkbox"/> Out-of-State License <input type="checkbox"/> Social Security Number <input type="checkbox"/> Lawful Presence/ Foreign Unexpired Passport/ Consular ID #			
D11. 2nd Owner's Name (Last, First, Middle)		D12. Date of Birth (MM/DD/YYYY)		D13. License/ ID/ SSN/ Passport/ Consular ID #	
D14. Residential Address		Apt.#	City	State	Zip Code
D16. Mailing Address <input type="checkbox"/> Same as Residential		Apt.#	City	State	Zip Code
D18. Email		<input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Work Phone#			

5

E. Lessee Information / In Custody of					
E1. 1st License #/ ID #/ SSN/ FID		E2. 1st Lessee or Corp/Co/Organizations Name		E3. 1st Lessee Address	
E4. 2nd License #/ ID #/ SSN/ FID		E5. 2nd Lessee or Corp/Co/Organizations Name		E6. 2nd Lessee Address	

आवेदन पूरा करने के लिए सभी अनुभागों के नरिदेशों का कालानुक्रमिक रूप से पालन करें।

- 1 → 2 → 3 → 4 → 5 → 6 → 7 → 8 → 9 → 10 → 11 → 12 → 13

1 A. सेवा प्रकार उस सेवा का चयन करें जसि आप प्रोसेस करना चाहते हैं और जसि कसिी जानकारी को आप संशोधति करना चाहते हैं उसकी पहचान करें। इस अनुभाग के इस क्षेत्र में 'मै यह करना चाहता हूँ' में ट्रांज़ेक्शन सूचीबद्ध है। अगर आप इसके आगे तारांकन चहिन (*) वाले ट्रांज़ेक्शन का चयन करते हैं तो आपको प्लेट प्रकार और प्लेट नंबर फ़ील्ड में मौजूदा प्लेट प्रकार और नंबर दर्ज करना होगा।

मै यह करना चाहता हूँ:

- वाहन का रजिस्ट्रेशन और टाइल - नई नंबर प्लेटों के लिए आवेदन करने हेतु इसका चयन करें और नए प्राप्त वाहन को टाइल दें। **अनुभाग A-M को पूरा करें।**
- नए वाहन को प्लेट ट्रांसफ़र कना- मौजूदा प्लेट को नए प्राप्त वाहन के साथ समान मालकि (मालकि) को ट्रांसफ़र करने के लिए इसका चयन करें। प्लेट प्रकार और प्लेट नंबर अनुभाग A में दर्ज कया जाना चाहिए। **अनुभाग A-M को पूरा करें।**
- रजिस्ट्रेशन फरि से लागू करना - बकाया बहाली शुल्क का भुगतान करने के लिए इसका चयन करें। इस ट्रांज़ेक्शन के लिए इंश्योरेंस स्टैम्प की आवश्यकता हो सकती है। **अगर लीज़ पर लिया गया है, G, K और M है तो अनुभाग A, B, D या F, E को पूरा करें।**

1 A. सेवा प्रकार जारी

• **सेल्वेज टाइटल के लिए आवेदन करना** - साल्वेज टाइटल के लिए आवेदन करने हेतु इसका चयन करें। **अनुभाग A-J, L और M को पूरा करें।**

• **केवल टाइटल के लिए आवेदन करना** - कोई रजिस्ट्रेशन जारी नहीं किया गया के साथ टाइटल के लिए आवेदन करने हेतु इसका चयन करें। बिक्री कर की आवश्यकता हो सकती है। **अनुभाग A-J, L और M को पूरा करें।**

• **केवल रजिस्ट्रेशन के लिए आवेदन करना** - जब किसी टाइटल की आवश्यकता न हो (उदा. 3000 lbs से कम वाले ट्रेलर या डुअल रजिस्ट्रेशन के लिए) तो नए प्लेट के आवेदन के लिए इसका चयन करें। **अनुभाग A-B, D-G और I-M को पूरा करें।**

ध्यान दें: डुअल रजिस्ट्रेशन तब होता है जब किसी अन्य राज्य में रजिस्टर किए गए मोटर वाहन या ट्रेलर को डुअल रजिस्ट्रेशन कॉन्सेप्ट (MGL चैप्टर 90, अनुभाग 3) के अंतर्गत MA में रजिस्टर करने और दोनों क्षेत्राधिकारों में प्लेट्स को प्रदर्शित करने की आवश्यकता होती है (जैसे कि MGL चैप्टर 90, अनुभाग 6 में आवश्यक है)। यह उन वाहनों पर लागू होता है जो नमिनलखिति सभी शर्तों को पूरा करते हैं:

- अनवासियो द्वारा स्वामित्व प्राप्त और दूसरे राज्य में रजिस्टर किया गया
- एक कैलेडर वर्ष की अवधि के भीतर 30 दिनों से अधिक (जरूरी नहीं कि क्रमानुगत हो) MA नवासियो के अधिकार में या उनके नियंत्रण में

• **दो वाहनों के बीच प्लेट ट्रांसफर करना** - मौजूदा सक्रिय प्लेट को दूसरे वाहन, जो कि वर्तमान में समान मालिक को टाइटल किया गया है, को ट्रांसफर करने के लिए इसका चयन करें। **अनुभाग A-B, D-G और I-M को पूरा करें।**

• **पहले से टाइटल किए गए वाहन को रजिस्टर करना** - वह वाहन जो वर्तमान में उसी मालिक को टाइटल किया गया है, को प्लेट जोड़ने के लिए इसका चयन करें। **अनुभाग A-B, D-G और I-M को पूरा करें।**

• **पहले से रजिस्टर किए गए वाहन को टाइटल करना** - ऐसे नए टाइटल के आवेदन के लिए इसका चयन करें जसि पहले बना किसी टाइटल के रजिस्टर किया गया है। **अनुभाग A-J, और L और M को पूरा करें।**

• **उत्तरजीवी पतिया पत्नी को वाहन ट्रांसफर करना** - जब वाहन का स्वामित्व उत्तरजीवी पतिया या पत्नी को ट्रांसफर किया जाता है तो इसका चयन करें। उत्तरजीवी पतिया पत्नी ट्रांसफर केवल यात्री वाहनों के लिए उपलब्ध है। यदि मौजूदा प्लेट का उपयोग कर रहे हैं, तो अनुभाग A में प्लेट प्रकार और प्लेट नंबर प्रदान करें। इस ट्रांसफर के साथ उत्तरजीवी पतिया पत्नी का शपथ पत्र और मृत्यु प्रमाणपत्र जमा किया जाना चाहिए। **अनुभाग A-M को पूरा करें।**

• **अनवासी अल्पकालिक रजिस्ट्रेशन के लिए आवेदन करना** - अनवासी अल्पकालिक रजिस्ट्रेशन के लिए, डीलर और इश्योरेस एजेंट्स को इसका चयन करना होगा और RTA पूरा करना होगा। आवेदकों को एक अनवासी अल्पकालिक रजिस्ट्रेशन स्टैंडअलोन इश्योरेस प्रमाणपत्र (Mass.Gov/RMV पर उपलब्ध) भी पूरा करना होगा।

• **मौजूदा वाहन पर कोई सुधार किए बिना प्लेट बदलना** - मौजूदा प्लेट को नए प्लेट जसिमें कोई संशोधन नहीं किया गया है, में बदलने के लिए इसका चयन करें। अनुभाग A में प्लेट प्रकार और प्लेट नंबर प्रदान करें। यदि इसे कमरशयिल प्लेट या स्कूल विद्यार्थी प्लेट में बदला जा रहा है, तो कुल सकल वजन B12 में दर्ज किया जाना चाहिए। यदि लिवरी या बस प्लेट में बदल रहे हैं, तो B10 और B11 पूरा करें। **अगर लीज़ पर लिया गया है, G, K और M है तो अनुभाग A, B, D या F, E को पूरा करें।**

• **रजिस्ट्रेशन को नवीनीकृत करना** - रजिस्ट्रेशन को नवीनीकृत करने के लिए इसका चयन करें। यदि इश्योरेस कैरियर द्वारा इश्योरेस पॉलिसी रिकॉर्ड सबमिट नहीं किया गया है तो इश्योरेस स्टैम्प की आवश्यकता हो सकती है। नवीनीकरण के दौरान नमिनलखिति फीलड बदले जा सकते हैं: वजन, सीट्स, यात्री, गराज का पता, रंग, आवासीय पता, डाक पता और इश्योरेस कंपनी। **अगर लीज़ पर लिया गया है, G, K और M है तो अनुभाग A, B, D या F, E को पूरा करें।**

• **रजिस्ट्रेशन में संशोधन करना** - अपनी प्लेट बदलने सहित, अपने रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र की जानकारी में संशोधन करने के लिए इसका चयन करें। जो जानकारी आप बदल रहे हैं उसका चयन करें और बताएं अनुसार उपयुक्त अनुभाग में नई जानकारी दर्ज करें। **अगर लीज़ पर लिया गया है, G, K और M है तो अनुभाग A, B, D या F, E को पूरा करें।**

2 B. वाहन की जानकारी

अनुभाग B1 - B8 - सभी ट्रांसफर के लिए आवश्यक है।

B3 - रजिस्ट्रेशन प्रकार - रजिस्ट्रेशन प्रकार के रूप में ट्रेलर का चयन करते समय, कमरशयिल या व्यक्तिगत लखिने के लिए अन्य क्षेत्र का उपयोग करें। **ध्यान दें:** कैपर का चयन करते समय, यदि पावरड है, तो B3 में कैपर पर नशान लगाएँ। यदि पावरड नहीं है, तो B3 में कैपर और ट्रेलर पर नशान लगाएँ और B7, B8 और B9 को पूरा न करें।

B4 - रंग - बहु-रंगीन वाहन के लिए अधिकतम दो रंगों का चयन किया जा सकता है। यदि दो रंगों का चयन कर रहे हैं, तो कलर बॉक्स को प्राथमिक रंग के लिए 1 और द्वितीयक रंग के लिए 2 से चिह्नित करके रंग दर्शाएँ।

B5 - ट्रमि - ट्रमि लेवल वाहन मॉडल का वह संस्करण है, जो वभिनिन फ्रीचर्स और विकल्पों को परिभाषित करता है। (जैसे SL - मानक स्तर, LE - लक़्जरी एडिशन)

B7 - यात्री - सभी "करिए के लिए" वाहनों या 7D के लिए यात्रियों की संख्या ड्राइवर सहित सीटों की कुल संख्या है और B11 में सीट की क्षमता से मेल खाना चाहिए।

B8- ईंधन प्रकार - "अन्य" विकल्पों में कंप्रेस्ड नैचुरल गैस, कन्वर्टिबल, इलेक्ट्रिक और डीजल, इलेक्ट्रिक और गैस, इथेनॉल, फ्लेक्ज़िबिल, हाइड्रोजन फ़्रयूल सेल और मेथनॉल शामिल हैं।

2 B. वाहन की जानकारी जारी

B9 ओडोमीटर - ओडोमीटर को केवल मील में दर्ज करें। अन्य सभी यूनटिस मील में कन्वर्ट किए जाने चाहिए।

B10 - यदि बिस को रजिस्टर कर रहे हैं, तो सही प्रकार/उपयोग चुनें। यदि DPU चुनते हैं, तो आपको मान्य DPU प्रमाणपत्र सबमिट करना होगा।

B11 - सभी "करिए के लिए" वाहनों या 7D के लिए ड्राइवर सहित अधिकतम सीटिंग क्षमता दर्ज करें। फ्रीस सीटों की कुल संख्या पर आधारित है और इसका उपयोग रजिस्ट्रेशन फ्रीस की गणना के लिए किया जाएगा।

B12 - कुल सकल वजन (TGW); रजिस्टर्ड वजन (RW) के रूप में भी जाना जाता है - कमरशयिल वाहन या ट्रेलर का कुल सकल (पूरण/लदा हुआ) वजन दर्ज करें। TGW/RW सकल वाहन भार रेटिंग (GVWR) से अधिक नहीं हो सकता, जो निर्माता द्वारा निर्धारित अधिकतम वजन है।

3 C. टाइटल संबंधी जानकारी

फ़ीलड C1 - नया या पर्युक्त का चयन करें। अगर नए का चयन किया जाता है, तो बाकी फ़ीलड्स को रिक्त छोड़ दें।

C2 - C4 - C1 में पर्युक्त के रूप में चयनित वाहनों के लिए आवश्यक।

C5 - प्राथमिक सेल्वेज ब्रैंड - केवल सेल्वेज टाइटल के लिए आवश्यक है।

C6 - द्वितीयक सेल्वेज ब्रैंड - केवल सेल्वेज टाइटल के लिए आवश्यक है।

4 D. मालिकी की जानकारी (1 और 2)

उन सभी ट्रांसफर के लिए इस अनुभाग को पूरा करें जिनके व्यक्तिगत मालिक हैं। अधिकतम दो लोगों को मालिकी के रूप में सूचीबद्ध किया जा सकता है।

D1 - रजिस्ट्रेशन उद्देश्यों के लिए प्रदान की जा रही मालिकी पहचान आवश्यकता का चयन करें। कानून के अनुसार (M.G.L. c.90 § 2), वाहन रजिस्ट्रेशन के लिए आवेदन करने वाले 'स्वाभाविक व्यक्ति' को नमिनलखिति में से कम से कम एक प्रदान करना होगा:

- असमाप्त मैसाचुसेट्स ड्राइवर लाइसेंस या मैसाचुसेट्स ID कार्ड नंबर
- असमाप्त राज्य से बाहर (OOS) ड्राइवर का लाइसेंस (केवल US या कनाडा से) - व्यक्तिगत रूप से उपस्थिति होने पर परत्यक्ष रूप से लाइसेंस आवश्यक है। यदि मालिकी व्यक्तिगत रूप से उपस्थिति नहीं है, तो लाइसेंस के आगे और पीछे की रंगीन कॉपी की आवश्यकता होती है।
- आपका सोशल सिक्योरिटी (SSN) कार्ड - परत्यक्ष SSN कार्ड प्रस्तुत किया जाना चाहिए। कार्ड को लैमिनेट नहीं किया जा सकता है।
- उपस्थिति का मान्य प्रमाण, विदेशी असमाप्त पासपोर्ट, या कॉन्सुलर ID - विदेशी अप्राप्त पासपोर्ट, कॉन्सुलर ID या mass.gov/ID पर सूचीबद्ध उपस्थिति संबंधी मान्य दस्तावेजों में से एक दस्तावेज़ प्रस्तुत करना होगा।

D4, D6 और D8 - D1 में चयनित पहचान दस्तावेज़ की संख्या, जारी करने का स्थान और इसकी समाप्ति दर्ज करें।

ध्यान दें: इस अनुभाग में ग्राहक द्वारा नरिपण या दस्तावेज़ों को प्रमाणित करने के प्रयास संबंधी अधिकार RMV अपने पास सुरक्षित रखता है। जो कोई मोटर वाहन के रजिस्ट्रेशन से संबंधित आवेदन में जानबूझकर किसी तरह गलत बयान देता है, तो दोषी पाए जाने पर उसे अभियोजन और जुर्माना और/या कारावास का सामना करना पड़ता है (M.G.L. c.90, §24।) रजिस्ट्रार झूठे बयान या गलत बयानी द्वारा प्राप्त किसी भी रजिस्ट्रेशन को रद्द भी कर सकते हैं।

D9 और D18 - मालिकी का ईमेल पता दर्ज करें (वैकल्पिक)

D5 और D14 आवासीय पता - आवासीय पता वह पता है जहां मालिकी रहता है। यदि दो मालिकी हैं, तो रजिस्ट्रेशन पर प्रदर्शित आवासीय पता मालिकी 1 का होगा।

D7 और D16 मालिकी का डाक पता - अगर डाक पता आवासीय पते से अलग है, तो वह पता दर्ज करें। यदि दो मालिकी हैं, तो रजिस्ट्रेशन पर प्रदर्शित होने वाला डाक पता मालिकी 1 का होगा। जब तक कि मालिकी 1 के डाक पता फ़ीलड में कोई भिन्न पता दर्ज नहीं किया जाता है तब तक रजिस्ट्रेशन से संबंधित दस्तावेज़ आवासीय पते पर भेजे जाएंगे।

5 E. पट्टेदार की जानकारी/इनकी कस्टडी में

E1 - यदि वाहन पट्टे पर है या वाहन किसी अनवासी के स्वामित्व में है, लेकिन मैसाचुसेट्स नवासी की कस्टडी में है, तो इस अनुभाग को पूरा करें।

पट्टेदार लाइसेंस, ID, या SSN को सूचीबद्ध करें। यदि पट्टेदार एक व्यवसाय है, तो व्यवसाय FID को सूचीबद्ध करें। पट्टेदार का नाम और पता सूचीबद्ध करके अनुभाग को पूरा करें।

E4 - यदि दो पट्टेदार हैं, तो दूसरे पट्टेदार की जानकारी पूरी करें। पट्टेदार की जानकारी खरीद और बिक्री अनुबंध से मेल खानी चाहिए। अधिकतम दो पट्टेदारों को सूचीबद्ध किया जा सकता है।

6 F. व्यवसाय के मालिकी की जानकारी

ऐसे वाहन जिनका स्वामित्व किसी व्यवसायिक इकाई या इनहे पट्टे पर देने वाली कंपनी को प्राप्त है, के लिए यह अनुभाग पूरा करें। यदि व्यवसायिक इकाई रिकॉर्ड पर नहीं है तो FID का प्रमाण आवश्यक है। FID के प्रमाण में 147C, CP575, या फॉर्म 2180 शामिल हैं, जो सभी आंतरिक राजस्व सेवा (IRS) द्वारा जारी किए गए हैं।

F1 - व्यवसायिक इमेल पता दर्ज करें (वैकल्पिक)।

F4 और F5 USDOT# और TIN - कम्प्यूटरी मोटर वाहनों का संचालन करने वाले मोटर कैरियर के लिए आवश्यक है:

• ऐसे अंतरराज्यीय वाणिज्य (केवल मैसाचुसेट्स में संचालित व्यवसाय) में कार्य करता है जिनके सकल वाहन या सकल कॉम्बो वजन की रेटिंग 10,000 पाउंड से अधिक है; या

• प्लेकार्डिंग की आवश्यकता वाली मातृता में खतरनाक सामग्रियों के परिवहन में उपयोग किया जाता है; या

• मैसाचुसेट्स में अंतरराज्यीय वाणिज्य में उपयोग किए जाने वाले ड्राइवर सहित, 15 से अधिक यात्रियों के परिवहन के लिए बनाया गया है

USDOT# प्राप्त करने के लिए www.fmcsa.dot.gov पर जाएँ

F6 - DBA (इस तरह से व्यवसाय करना) - यह फ्रीलूड केवल अनुभाग 5 के आवेदकों के लिए है। DBA नाम दर्ज करें।

F7 - SSN यदि एकमात्र मालिकी है - वाहनों को एकमात्र मालिकी के रूप में रजिस्टर करते समय, FID का प्रमाण और एकमात्र मालिकी का सोशल सिक्योरिटी (SSN) कार्ड आवश्यक है।

F8 भौतिक पता - व्यवसाय का भौतिक स्थान दर्ज करें।

F9 डाक पता - व्यवसाय का डाक पता दर्ज करें।

7 G. गैराजिंग का पता

G1 - यह वह पता है जहां वाहन भौतिक रूप से स्थित है या रात भर गैराज में रखा गया है। इस पते का उपयोग यह पहचानने के लिए किया जाता है कि कौन सा शहर या कस्बा ग्राहक को उत्पाद कर बलि जारी करेगा।

8 H. ग्रहणाधिकार धारक की जानकारी

यदि वाहन वित्तपोषित है, तो वित्तीय संस्थान का नाम और पता दर्ज करें। यदि ग्रहणाधिकार धारक कोड अज्ञात है, तो रिकॉर्ड छोड़ दें।

9 I. बिक्री या उपयोग कर अनुसूची

I1 - जब वाहन किसी लाइसेंस-प्राप्त मोटर वाहन डीलर से खरीदा जाता है, तो डीलर को यह अनुभाग पूरा करना चाहिए।

I2 - जब वाहन को सीधे नीलामी द्वारा खरीदा जाता है तो खरीदार के प्रीमियम सहित बिक्री मूल्य दर्ज किया जाना चाहिए। डीलर को अनुभाग I1 में लाइसेंस-प्राप्त मोटर डीलर और अधिकृत डीलर के हस्ताक्षर द्वारा बिक्री भी पूरी करनी होगी

I3 - जब वाहन लाइसेंस-प्राप्त मोटर वाहन डीलर के अलावा किसी दूसरे से खरीदा जाता है तो यह अनुभाग पूरा किया जाना चाहिए।

I4 - जब वाहन कर मुक्त होता है तो यह अनुभाग RMV द्वारा पूरा किया जाता है।

10 J. खरीद संबंधी जानकारी

J1 - रजिस्टर्ड/टाइटल किए जा रहे वाहन के खरीद की तारीख इस अनुभाग में दर्ज की जानी चाहिए।

J2-J5 यह अनुभाग तब पूरा किया जाना चाहिए जब कोई व्यक्ति अपने वाहन को राज्य के बाहर से MA में कन्वर्ट कर रहा हो।

11 K. इंश्योरेंस की जानकारी

K1, K2, K3 और K5 - यह अनुभाग मैसाचुसेट्स अधिकृत इंश्योरेंस एजेंट या कंपनी द्वारा पूरा किया जाना चाहिए, हस्ताक्षरित होना चाहिए और मुहर लगाया जाना चाहिए। केवल सैल्वेज टाइटल और टाइटल के सविय सभी ट्रांज़ेक्शन के लिए इंश्योरेंस के प्रमाण की आवश्यकता है। नवीनीकरण, प्लेट की पुनः स्थापना और कुछ संशोधनों के संबंध में इंश्योरेंस के प्रमाण की आवश्यकता हो सकती है। इंश्योरेंस सट्टेप 30 दिनों तक मान्य है।

K4 - स्व-बीमति - ह अनुभाग सभी स्व-बीमति वाहनों के लिए पूरा किया जाना चाहिए। ऐसे 3 उदाहरण हैं जहां स्व-बीमति स्वीकार्य है। 1) ग्राहक US कोषाध्यक्ष कार्यालय के साथ एक बांड पोस्ट करता है 2) इकाई एक राज्य या नगरपालिका कार्यालय है या 3) इकाई एक उपयोगिता कंपनी है। कोषाध्यक्ष का कार्यालय कोषाध्यक्ष का प्रमाणपत्र जारी करेगा, जिस मोटर वाहन को रजिस्टर करने के लिए ट्रांज़ेक्शन के समय सबमिट किया जाना चाहिए।

K5 - पॉलिसी परिवर्तन की तारीख - इस अनुभाग को इस तक पूरा किया जाना चाहिए 1) जिस तारीख को वाहन को पॉलिसी में जोड़ा गया था या 2) जिस तारीख को RTA ने इसपर मुहर लगाई थी।

12 L. विक्रेता की जानकारी

L1 और L2 - यह अनुभाग विक्रेता के नाम और उसके पते के साथ पूरा होना चाहिए।

13 M. आवेदकों का प्रमाण और हस्ताक्षर

सभी मालिकों के लिए इस आवेदन पर हस्ताक्षर करना और तारीख चढ़ाना आवश्यक है।

6

F. Business Owner Information		F1. Email		<input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Work Phone#	
F2. EIN/FID	F3. Corp/Co/Organization/Lessor Name		F4. USDOT#	F5. TIN#	
F6. DBA Dealer - Farmer - OC - Repair - and Transporter use only					
F7. SSN if Sole Proprietor					
F8. Physical Address		Apt. #	City	State	Zip Code
F9. Mailing Address <input type="checkbox"/> Same as Physical Address		Apt. #	City	State	Zip Code

7

G. Garaging Address Address where vehicle is principally garaged.					
G1. Address	Apt. #	City	State	Zip Code	

8

H. Lienholder Information The bank, financial institution, or private party that financed your vehicle loan.					
1st Lien Code	Name	Address			
2nd Lien Code	Name	Address			
3rd Lien Code	Name	Address			

9

I. Sales or Use Tax Schedule		Numbers I1 or I2 must be completed by a licensed dealer. Number I3 must be completed for all casual/private sales. Number I4 is completed for sales tax exemptions by the RMV.			
I1. Sale by Licensed Motor Dealer Dealer EIN/FID #: _____		I2. Sale by Auction Sale Price including Buyer's Premium: _____			
Authorized Dealer's Signature: _____		MSRP: _____ Total Sales Price: _____			
Less Manufacturers Excise: _____		I3. Sale by Other Than Motor Vehicle Dealer or Auction House (Casual Sale) Gross Sale Price (Proof Required): _____			
Trade-In 1 VIN: _____ Less Trade-In Allowance: _____		MA Sales/Use Tax: _____			
Year: _____ Make: _____ Model: _____		Out of State Sales Tax Previously Paid: _____			
Trade-In 2 VIN: _____ Less Trade-In Allowance: _____		State that Sales Tax was Paid to: _____			
Year: _____ Make: _____ Model: _____		I4. Claim Exemption Code _____			
Taxable Sales Price: _____ MA Sales Tax Paid: _____		Form Attached (If Required) _____			

10

J. Purchase Information		J1. Purchase Date: _____	J2. Is this vehicle being converted from another state with the same owner? If Yes, answer questions J3-J5 below <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
J3. MA Resident at Time of Purchase? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	J4. Was Mass Sales Tax Previously Paid? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	J5. Proof of Tax or Letter of Delivery provided? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			

11

K. Insurance Information					
K1. Insurance Company					
K2. Insurance Code		K3. Effective Date of Insurance			
K4. Self Insured? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		K5. Policy Change Date			
Insurance Company's Authorized Representative's Signature					

12

L. Seller Information					
L1. Seller Name (Please Print)					
L2. Address		Apt. #	City	State	Zip Code

13

M. Certification and Signature of Applicant(s)		Application not complete without all required signatures.			
I/We the applicants hereby certify under the penalties of perjury that there are no outstanding excise tax liabilities on the vehicle described above that have been incurred by the applicant(s), any member of the applicant's immediate family who is a member of the applicant's household or the business partner of the applicant(s). The RMV reserves the right to verify any representations or documents you provide. Whoever knowingly makes any false statement in application for registration of a motor vehicle is subject to prosecution and a fine and/or imprisonment upon conviction (M.G.L. c.90, §24). The Registrar may also revoke any registration obtained by false statements or misrepresentations. I hereby affirm under the penalty of perjury that the representations and/or documents I have provided in this Section are true and accurate. I further understand that falsely affirming to any matter required by the Registrar under Chapter 90 may be considered to be the commission of perjury under Chapter 90, Section 28 and punished as such under M.G.L. c. 268, §1.					
Signature: Owner/Lessee 1 _____		Date: _____			
Signature: Owner/Lessee 2 _____		Date: _____			