



新的注册和车辆所有权申请指南

本指南旨在帮助客户和商业合作伙伴完成注册和车辆所有权的手续申请 (RTA)。RTA 表适用于以下业务：

- 申请车牌和登记车辆产权
- 将原有车牌转用于新购车辆
- 恢复车辆注册
- 申请车辆报废
- 仅申请车辆产权证
- 仅申请车牌
- 将原有车牌转用到其他车辆
- 注册已登记产权的车辆
- 登记已注册车辆的产权
- 将车辆过户给尚存配偶
- 更换原有车辆的车牌(车牌号码不变)
- 更新注册信息
- 修改注册信息

所需信息

配置-配置级别,即车型版本,规定了不同的功能和选项(例如 SL-标准版,LE-豪华版),这些信息会汇总并用于确定车辆的准确价值。

车主身份要求-客户必须选择并提供注册所需的身份证明文件。如需了解更多详细信息,请参阅本指南的第 4 部分。

美国交通部 (USDOT) 编号和税标识号 (TIN)-根据 540 CMR 2.22 (2),如机动车承运人的车辆属于本指南第 6 部分中列出的类别,则需要获取 USDOT 编号。税标识号 (TIN) 是指机动车承运人的美国联邦税务识别号码或社会保障号码 (SSN)。

车库地址-为了改进消费税计费方式,除了所在城镇信息,还会收集完整的车库地址(包括街道、城市、州、邮政编码)。

这是车辆实际所在地或夜间停放的地址。

购买信息-在申请表的部分中,列出了一系列问题,而相关回复将用于确定应付的销售税费,以及将注册/产权从马萨诸塞州转移到另一个州时是否需要缴纳销售税费。

如需下载和填写本表格,并详细了解处理车辆注册和产权业务需要的文件资料,请访问 mass.gov/RMV

1

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

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: _____	
B9. Odometer (Miles)		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) Cannot exceed GVWR _____			

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
D6. Where was document from D4 issued?					
D7. Mailing Address <input type="checkbox"/> Same as Residential		Apt.#	City	State	Zip Code
D8. Expiration date of document from D4					
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
D15. Where was document from D13 issued?					
D16. Mailing Address <input type="checkbox"/> Same as Residential		Apt.#	City	State	Zip Code
D17. Expiration date of document from D13					
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

完整遵循说明, 按照数字完成本申请表。



1 A. 服务类型

选择希望处理的业务, 并确定需要修改的任何信息。相关业务列于此部分的“办理业务”中。如您选择的业务附带星号(*), 则必须在“车牌类型”和“车牌号码”栏中输入原有车牌的类型和号码。

办理业务:

- 申请车牌和登记车辆产权 - 如需申请新的车牌并为新购车辆登记产权, 请选择此项。请完成 A-M 部分。
- 将原有车牌转用于新购车辆 - 当同一车主将原有车牌用于新购车辆时, 请选择此项。必须在 A 部分中填写车牌类型和车牌号码。请完成 A-M 部分。
- 恢复车辆注册 - 如需支付恢复注册的欠款, 请选择此项。此项业务可能需要保险公司的盖章。请完成 A、B 以及 D 或 F、E 部分; 如为租用的车辆, 请完成 G、K 以及 M 部分。

1 A. 服务类型 (续)

• **申请车辆报废** - 对于报废车辆, 请选择此项。请完成 A-J 以及 L 和 M 部分。

• **仅申请车辆产权证** - 在未注册前, 如需申请车辆产权证, 请选择此项。可能需要缴纳销售税。请完成 A-J 以及 L 和 M 部分。

• **仅申请车牌** - 如需申请新的车牌, 且无需登记产权, 请选择此项 (例如, 当拖车不超过 3,000 磅或申请双重注册时)。请完成 A-B、D-G 以及 I-M 部分。

备注: 根据双重注册的概念 (马萨诸塞州普通法第 90 章第 3 节) 双重注册是指在另一个州登记的机动车或拖车需要在马萨诸塞州进行注册, 并展示两个司法管辖区的车牌 (MGL 第 90 章第 6 节规定)。符合以下所有条件的车辆可以进行双重注册:

- 车主并非马萨诸塞州居民, 且车辆已在另一个州注册
- 在一个日历年内, 马萨诸塞州居民持有/支配车辆的时间超过 30 天 (无需连续)

• **将原有车辆转到其他车辆** - 当另一台车辆的当前产权在同一车主的名下时, 请选择此项以将原有有效车牌转用于另一台车辆。请完成 A-B、D-G 以及 I-M 部分。

• **注册已登记产权的车辆** - 当车辆的当前产权在同一车主的名下时, 请选择此项以添加车牌。请完成 A-B、D-G 以及 I-M 部分。

• **登记已注册车辆的产权** - 如车辆已注册, 但并未登记产权, 请选择此项以申请更新车辆的产权信息。请完成 A-J 以及 L 和 M 部分。

• **向尚存配偶转让车辆将车辆过户给尚存配偶** - 如需向尚存配偶过户车辆产权, 请选择此项。尚存配偶业务仅适用于客运车辆。如使用原有车牌, 请在 A 部分中提供车牌类型和号码。本次业务必须随附尚存配偶宣誓书表格和死亡证明。请完成 A-M 部分。

• **申请非居民短期注册** - 如需申请非居民短期注册, 经销商和保险经纪人必须选择此项并完成 RTA 表。申请人必须完成非居民短期注册独立保险单 (可于 Mass. Gov/RMV 获取)。

• **更换原有车辆的车牌 (车牌号码不变)** - 如需将原有车牌更改为新的车牌 (车牌号码不变), 请选择此项。请在 A 部分中提供车牌类型和号码。如更改为商业车牌或校车车牌, 则必须在 B12 栏中填入车辆的总毛重。如果更换为租赁车辆或公共汽车车牌, 请填写 B10 和 B11 栏。请完成 A、B 以及 D 或 F、E 部分; 如为租用的车辆, 请完成 G、K 以及 M 部分。

• **更新注册信息** - 如需更新注册信息, 请选择此项。如保险公司并未提交保单记录, 可能需要保险公司的盖章。在更新期间, 可修改以下栏目的信息: 重量、座位、乘客、车库地址、颜色、居住地址、邮寄地址和保险公司。请完成 A、B 以及 D 或 F、E 部分; 如为租用的车辆, 请完成 G、K 以及 M 部分。

• **修改注册信息** - 如需修改注册证上的信息 (包括更改车牌), 请选择此项。选择需要修改的信息, 然后根据指示在相应的部分输入新的信息。请完成 A、B 以及 D 或 F、E 部分; 如为租用的车辆, 请完成 G、K 以及 M 部分。

2 B. 车辆信息

B1 - B8 - 办理任何业务时, 均需填写这些部分。

B3 - 注册类型 - 如选择拖车, 请在“其他”栏中填写“商用”或“私用”。**备注:** 如选择野营车, 且其使用燃料, 请勾选 B3 中的“野营车”。如不使用燃料, 请勾选 B3 中的“野营车”和“拖车”, 并将 B7、B8 和 B9 留空。

B4 - 颜色 - 如为彩色车辆, 最多可选择两种颜色。如选择两种颜色, 请分别在方框内标注“1”和“2”来表示主要和次要颜色。

B5 - 配置 - 配置级别, 即车型版本, 规定了不同的功能和选项。(例如, SL-标准版, LE-豪华版)

B7 - 乘客 - 对于所有“出租”车辆或 7D, 乘客人数是指包括驾驶员在内所对应的座位总数, 并且必须与 B11 中的座席容量一致。

B8 - 燃料类型 - “其他”选项包括压缩天然气、两用燃料、柴油电力、汽油电力、乙醇、柔性燃料、氢燃料电池和甲醇。

2 B. 车辆信息 (续)

B9 里程表 - 只需输入英里里程数。如使用所有其他单位, 必须转换为英里。

B10 - 如注册公交车, 请选择正确的类型/用途。如选择 DPU, 则必须提交有效的 DPU 证书。

B11 - 输入所有“出租”车辆或 7D 的最大座席容量 (包括驾驶员)。相关费用由座位总数决定, 并用于计算注册费。

B12 - 总毛重 (TGW); 也称为注册重量 (RW) - 输入商用车辆或拖车的总毛重 (满载情况下)。TGW/RW 不能超过车辆额定总重 (GVWR), 即制造商设定的最大重量。

3 C. 车辆产权信息

C1 - 选择新车或二手车。如选择“新车”, 请将该部分其他栏目留空。

C2 - C4 - 如在 C1 中选择了“二手车”, 请填写这些栏目。

C5 - 一类报废 - 仅适用于报废车辆。

C6 - 二类报废 - 仅适用于报废车辆。

4 D. 车主信息 (1 和 2)

如为个人车主, 办理任何业务时需填写此部分。最多可以填写两名车主。

D1 - 选择用于注册的车主身份证明要求。根据法律 (马萨诸塞州普通法第 90 章第 2 节), 申请车辆注册的“自然人”必须至少提供以下其中一份证明:

- 未过期的马萨诸塞州驾驶执照或马萨诸塞州身份证号码
- 未过期的外州 (OOS) 驾驶执照 (仅限美国或加拿大) - 如为本人, 则需要提供实物执照。如果车主不在场, 则需要提供驾驶执照的彩色正反面复印件。
- 您的社保 (SSN) 卡 - 必须出示该卡 (实物)。该卡不可过塑。
- 合法居留证明、未过期的外国护照或领事身份证 - 必须出示未过期的外国护照、领事身份证或 mass.gov/ID 上列出的其中一份合法居留文件

D4、D6 和 D8 - 根据在 D1 中选择的身证明文件, 输入相应的号码、签发地和有效期。

备注: 汽车监理所 (RMV) 有权尝试核实客户在此部分提供的任何陈述或文件, 如在机动车注册申请中故意虚报信息, 一经定罪, 将被起诉、处以罚款和/或监禁 (马萨诸塞州普通法第 90 章第 24 节)。注册员还可以撤销通过虚报或错报而获得的任何注册。

D9 和 D18 - 输入车主的电子邮件地址 (可选)

D5 和 D14 居住地址 - 车主居住地的地址。对于两名车主的情况, 注册上显示的居住地址将为车主 1 的居住地址。

D7 和 D16 车主邮寄地址 - 如邮寄地址与住宅地址不同, 请输入邮寄地址。对于两名车主的情况, 注册上显示的邮寄地址将为车主 1 的邮寄地址。相关注册文件将邮寄至居住地址, 除非在车主 1 邮寄地址栏中输入了不同的地址。

5 E. 租车方信息/托管

E1 - 在租用车辆, 或车辆的所有人为非马萨诸塞州居民但由该州居民托管的情况下, 请填写此部分。

列出租车方的驾驶执照、ID 或 SSN。如租车方为企业, 则列出企业 FID。填写部分时, 请列出租车方的姓名/名称和地址。

E4 - 对于两名租车方的情况, 请填写第二名租车方的信息。租车方信息必须与购买合同上的信息保持一致。最多可以填写两名租车方。

结束

6 F. 企业车主信息

对于企业实体或租赁公司持有的车辆,请填写此部分。如企业实体未登记,则需要提供 FID 证明。FID 证明包括 147C、CP575 或 2180 表格,此类文件均由美国国税局 (IRS) 签发。

F1 - 输入企业电子邮件地址(可选)。

F4、F5 USDOT 编号和 TIN - 对于运营商用机动车的机动车承运人,则需要填写该部分:

- 用于州内业务(仅在马萨诸塞州开展业务),且车辆总重量或车辆综合总重超过 10,000 (pounds);或
- 用于运输需要张贴危险告示的大量危险品;或

• 设计用于承载超过 15 名乘客(包括驾驶员),并在马萨诸塞州内进行商业运输

如需获取 USDOT 编号,请访问 www.fmcsa.dot.gov

F6 - DBA (代名经商) - 如填写了第 5 部分,申请人需要完成此栏。输入 DBA 名称。

F7-SSN (如为独资经营者) - 将车辆注册为独资经营者时,需要提供 FID 证明和独资经营者的社保 (SSN) 卡。

F8 实体地址 - 输入企业的实际位置。

F9 邮寄地址 - 输入企业邮寄地址。

7 G. 车库地址

G1 - 车库地址是指车辆实际彻夜所在或停放的地址。车库地址是指车辆的实际停放位置或夜间停放地点。该地址用于确定将向客户开具消费税账单的城镇。

8 H. 留置权人信息

如车辆通过贷款购入,请输入金融机构的名称和地址。如不清楚留置权人代码,请将该栏留空。

9 I. 销售税或使用税表

I1 - 如车辆购自持牌机动车经销商,则相关经销商必须填写此部分。

I2 - 如车辆通过拍卖直接购入,则必须填写销售价格(包括买方的保险费)。经销商还必须填写 I1 中的“购自授权机动车经销商”和“授权经销商签名”

I3 - 如车辆购自非持牌机动车经销商,则必须填写此部分。

I4 - 如车辆免缴税费,此部分由 RMV 负责填写。

10 J. 购买信息

J1 - 必须完成此部分,填写正在注册/登记产权的车辆的购买日期。

J2-J5 在将车辆从马萨诸塞州外转移到州内时,必须填写这些部分。

11 K. 保险信息

K1、K2、K3 以及 K5 - 马萨诸塞州授权保险经纪人或保险公司需要填写此部分,并签名盖章。所有业务均需提供保险证明,与报废车辆和未注册车辆相关的业务除外。更新、恢复车牌或进行某些修改操作时,可能需要提供保险证明。保险公司的盖章的有效期为 30 日。

K4- 自保 - 对于所有自保车辆,必须填写此部分。在以下 3 种情况中,可以接受自保。1) 客户向美国财政部长办公室支付了保证金 2) 相关实体为州或市办公室或 3) 相关实体为公用事业公司。财务办公室将发放一份财务办公室证书,且该证书必须在办理机动车注册业务时一并提交。

K5- 保单变更日期 - 必须完成此部分,填入 1) 车辆的参保日期或 2) RTA 盖章日期,以较晚者为准。

12 L. 卖方信息

L1 和 L2 - 填写此部分时,必须注明卖方姓名/名称和地址。

13 M. 申请人的证件和签名

本申请表要求所有车主签名并标注日期。

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#	
	F6. DBA Dealer - Farmer - OC - Repair - and Transporter use only		F5. TIN#		
	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: _____	
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	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		
11	K. Insurance Information		The company signatory hereto hereby certifies that it has or will insure or guarantee performance by the applicant herein before named with respect to the motor vehicle herein before described for a period at least coterminous with that of such registration under a motor vehicle liability policy, binder or bond which conforms to the provisions of general laws, Chapter 175, Section 113A, and that the premium charge and classification on the effective date of registration are as established by the commissioner of insurance under Chapter 175, Section 113B, 113H and Chapter 175E.		
	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 _____		
	L. Seller Information				
12	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: _____		