



# 新註冊和車輛所有權狀申請 說明指南

本指南旨在幫助顧客和業務合作夥伴完成註冊和車輛所有權狀申請 (RTA)。RTA 表格應用於辦理以下業務：

- 註冊該車輛並取得車輛所有權狀
- 將車牌過戶到新車
- 恢復註冊
- 申請報廢車輛所有權狀
- 僅申請車輛所有權狀
- 僅申請註冊
- 在兩輛車之間過戶車牌
- 為先前已有車輛所有權狀的車輛辦理註冊
- 為先前註冊的車輛辦理所有權狀
- 將車輛過戶給尚存配偶
- 更換現有車輛的牌照而無需修改
- 更新註冊
- 修改註冊

## 所需資訊

Trim-Trim level 是車款的一種版本，定義了不同的功能和選項 (例如 SL-Standard Level, LE-Luxury Edition)，收集這些功能和選項將可確定準確的車輛價值。

車主 ID 要求-顧客必須選擇並提供用於註冊目的的身分識別文件證明。更多詳細資訊，請參閱本說明的第 4 節。

USDOT 號碼和 TIN-擁有本說明第 6 節所列類別車輛的汽車承運商必須根據 540 CMR 2.22 (2) 取得 USDOT 號碼。納稅識別號碼 (TIN) 是汽車承運商的聯邦識別號碼或 SSN。

停車地址-將收集完整的停車地址 (例如街道、城市、州、郵遞區號)，而不僅僅是城市/城鎮，以改進消費稅計費方法。這是該車輛實際位置或停放過夜的地址。

購買資訊-申請表的本部分中一系列問題的答案將用於確定應繳納的銷售稅金額，以及在車輛註冊/車輛所有權狀從其他州轉換為馬薩諸塞州的情況下是否需要繳納銷售稅。

請造訪 [mass.gov/RMV](https://mass.gov/RMV)，獲得此表格的可填寫版本以及有關辦理註冊和車輛所有權狀業務所需文件的更多資訊。

1

<b>A. Service Type</b>		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. Enter new information in the section indicated.	
Transactions with * require plate type and number above.		<input type="checkbox"/> Apply for a title only	<input type="checkbox"/> Registration Type (B 3.)	<input type="checkbox"/> Address (D, E or F)
		<input type="checkbox"/> Apply for a registration only	<input type="checkbox"/> Color (B 4.)	<input type="checkbox"/> Lessee (E)
		<input type="checkbox"/> Transfer a plate between two vehicles*	<input type="checkbox"/> Fuel Type (B 8.)	<input type="checkbox"/> Garaging Address (G)
		<input type="checkbox"/> Register previously titled vehicle	<input type="checkbox"/> Total Gross Weight (B 12.)	<input type="checkbox"/> Insurance (K)
		<input type="checkbox"/> Title previously registered vehicle*	<input type="checkbox"/> Name (D or F)	<input type="checkbox"/> Other _____
		<input type="checkbox"/> Transfer vehicle to surviving spouse*	<input type="checkbox"/> VIN (B 1.) For vehicles with no MA Title	

2

<b>B. Vehicle Information</b>		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) Cannot exceed GVWR _____	

3

<b>C. Title Information</b>		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

<b>D. Owner 1 Information</b>		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#			
<b>Owner 2 Information</b>		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

<b>E. Lessee Information / In Custody of</b>		
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

依照順序填寫所有部分的說明以完成申請表。

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

## 1 A. 服務類型

選擇您要處理的服務並確定您要修改的任何資訊。業務列在本部分的「我想要」區域中。如果您選擇旁邊帶有星號 (\*) 的業務，必須在車牌類型和車牌號碼欄位中填入現有的車牌類型和號碼。

我想要：

- 註冊車輛並為其辦理車輛所有權狀 - 選擇此項可申請新車牌並為新購置的車輛辦理車輛所有權狀。填寫 A-M 部分。
- 將車牌過戶到新車 - 選擇此項可將現有車牌過戶到新購置且車主相同的車輛上。必須在 A 部分中填入車牌類型和車牌編號。填寫 A-M 部分。
- 恢復註冊 - 選擇此項可支付未償付的恢復費用。此業務可能需要保險戳印。請填寫 A、B、D 或 F、E (租賃時)、G、K 和 M 部分。

## 1 A. 服務類型 (續)

• 申請報廢車輛所有權狀 - 選擇此項可申請報廢車輛所有權狀。填寫 A-J-L 和 M 部分。

• 僅申請車輛所有權狀 - 選擇此項可申請未核發註冊的車輛所有權狀。可能需要繳納銷售稅。填寫 A-J-L 和 M 部分。

• 僅申請註冊 - 選擇此項以在不需要車輛所有權狀時申請新車牌 (例如, 小於 3000 lbs 的拖車或雙重註冊)。填寫 A-B-D-G 和 I-M 部分。

備註: 雙重註冊是指在另一個州註冊的機動車或拖車需要根據雙重註冊概念 (MGL 第 90 章第 3 節) 和來自兩個司法管轄區的顯示車牌 (根據 MGL 第 90 章第 6 節的要求) 在馬薩諸塞州註冊。適用於滿足以下所有條件的車輛:

- 由非居住所有, 且在另一個州註冊
  - 在一個日曆年內由馬薩諸塞州居民持有或控制超過 30 日 (未必得連續)
- 在兩輛車之間過戶車牌 - 選擇此項可將現有的有效車牌過戶到目前同一車主車輛所有權狀的另一輛車。填寫 A-B-D-G 和 I-M 部分。
- 為先前已有車輛所有權狀的車輛辦理註冊 - 選擇此項可以為目前車輛所有權狀車主相同的車輛新增車牌。填寫 A-B-D-G 和 I-M 部分。
- 為先前已有車輛所有權狀的車輛辦理註冊 - 選擇此項可為先前已註冊但沒有車輛所有權狀的車輛申請新車輛所有權狀。填寫 A-J-L 和 M 部分。
- 將車輛過戶給尚存配偶 - 當車輛所有權過戶給尚存配偶時請選擇此項。尚存配偶業務僅適用於客車。如果使用現有車牌, 請於 A 部分中提供車牌類型和車牌號碼。此項業務必須提交尚存配偶宣誓書表格和死亡證明。填寫 A-M 部分。
- 申請非居住短期註冊 - 對於非居住短期註冊, 經銷商和保險代理人必須選擇此項並填寫 RTA。申請人也必須填寫非居住短期註冊單獨保險證 (請詳見 Mass. Gov/RMV)。
- 更換現有車輛上的車牌, 不做任何修改 - 選擇此項可將現有車牌更改為不做任何修改的新車牌。在 A 部分中提供車牌類型和車牌號碼。如果更改為商業車牌或校車車牌, 則必須在 B12 中記錄總毛重。如果更換為公司標誌或巴士車牌, 請填寫 B10 和 B11。請填寫 A-B-D 或 F、E (租賃時)、G-K 和 M 部分。
- 更新註冊 - 選擇此項可更新註冊。如果保險公司未提交保險單記錄, 則可能需要保險戳印。更新時可以更改以下欄位: 重量、座位、乘客、車庫地址、車色、居住地址、郵寄地址和保險公司。請填寫 A-B-D 或 F、E (租賃時)、G-K 和 M 部分。
- 修改註冊 - 選擇此項可修改您的註冊證上的資訊, 包括更改您的車牌。選擇您要更改的資訊, 並按照指示在相應部分填入新資訊。請填寫 A-B-D 或 F、E (租賃時)、G-K 和 M 部分。

## 2 B. 車輛資訊

B1-B8 部分 - 所有業務均需要。

B3-註冊類型 - 選擇拖車作為註冊類型時, 請在其他部分寫上商用或個人。備註: 選擇露營車時, 如果有動力, 請選取 B3 中的露營車。如果沒有動力, 請勾選 B3 中的露營車和拖車, 請勿填寫 B7、B8 和 B9。

B4 - 顏色 - 最多可為多色車輛選擇兩種顏色。如果選擇兩種顏色, 請在顏色方塊中標記 1 表示主要顏色, 標記 2 表示輔助顏色。

B5 - Trim - Trim 等級是車款的一個版本, 定義了不同的功能和選項。(例如 SL-Standard Level, LE-Luxury Edition)

B7 - 乘客 - 對於所有「供出租」車輛或 7D, 乘客人數是包括司機在內的總座位數, 並且必須與 B11 中的座位數相符。

B8 - 燃料類型 - 「其他」選項包括壓縮天然氣、可轉換、電力和柴油、電力和天然氣、乙醇、彈性燃料、氫燃料電池和甲醇。

B9 里程表 - 僅填入以英里為單位的里程表。所有其他單位必須轉換為英里。

## 2 B. 車輛資訊 (續)

B10 - 如果註冊一輛巴士, 請選擇正確的類型/用途。如果選擇 DPU, 必須提交有效的 DPU 證。

B11 - 所有「供出租」車輛或 7D, 填入的包括司機的最大座位數。費用根據座位總數計算, 並將用於計算註冊費。

B12 - 總毛重 (TGW); 也稱為註冊重量 (RW) - 填入商用車輛或拖車的總毛重 (滿載)。TGW/RW 不可超過車輛額定總重 (GVWR), 此為製造商設定的最大重量。

## 3 C. 車輛所有權狀資訊

欄位 C1 - 選擇「新車」或「二手」。如果選擇新車, 請將其餘欄位留空。

C2-C4 - 在 C1 中選擇為二手的車輛要填。

C5 - 主要報廢品牌 - 僅報廢車輛所有權狀要填。

C6 - 次要報廢品牌 - 僅報廢車輛所有權狀要填。

## 4 D. 車主資訊 (1 和 2)

凡有個人車主的業務要填寫此部分。最多可以將兩個人列為車主。

D1 - 選擇進行註冊要提供的車主身分要求。根據法律 (M.G.L. c.90 § 2), 申請車輛註冊的「自然人」必須提供以下至少一項文件:

- 未過期的馬薩諸塞州駕駛執照或馬薩諸塞州身分證號碼
- 未過期的他州 (OOS) 駕駛執照 (僅限美國或加拿大) - 如果是本人則需要實體駕駛執照。如果車主不在場, 則需要執照正面和背面的彩色副本。
- 您的社會安全 (SSN) 卡 - 必須出示實體 SSN 卡。該卡不可進行護貝。
- 合法居留證明、未過期的外國護照或領事身分證明 - 必須出示未過期的外國護照、領事身分證明或 mass.gov/ID 上列出的其中一份合法居留證件

D4、D6 和 D8 - 填入在 D1 中選擇的身分證明文件的號碼、簽發地點和有效期。

備註: RMV 保留嘗試驗證顧客在本部分中提供的任何陳述或文件的權利。任何人在機動車輛註冊申請中故意做出虛假陳述, 一旦定罪, 將受到起訴、罰款和/或監禁 (M.G.L. c.90, § 24)。註冊登記員也可以撤銷任何通過虛假陳述或失實陳述獲得的註冊。

D9 和 D18 - 填入車主的電子郵件地址 (選填)

D5 和 D14 居住地址 - 居住地址是車主居住的地方。如果有兩個車主, 則註冊上顯示的居住地址將屬車主 1。

D7 和 D16 車主郵寄地址 - 如果與居住地址不同, 請填入郵寄地址。如果有兩個車主, 則註冊上顯示的郵寄地址將屬車主 1。除非在車主 1 郵寄地址欄位中填入了不同的地址, 否則會將註冊相關文件郵寄到居住地址。

## 5 E. 承租人資訊/保管

E1 - 如果車輛是租賃的, 或車輛車主為非居民, 但由馬薩諸塞州居民保管, 請填寫此部分。

列出承租人執照、ID 或 SSN。如果承租人是企業, 請列出企業 FID。列出承租人名稱和地址完成該部分。

E4 - 如果有兩位承租人, 請填寫第二位承租人資訊。承租人資訊必須與銷售合同相符。最多可以列出兩名承租人。

**6 F. 企業主資訊**

商業實體或租賃公司擁有的車輛，請填寫此部分。如果商業實體未登記，則需要提供 FID 證明。FID 證明包括 147C、CP575 或 2180 表格，均由美國國稅局 (IRS) 簽發。

F1 - 填入企業電子郵件地址 (選填)。

F4 和 F5 USDOT# 和 TIN - 經營商用機動車輛的汽車承運商需滿足以下條件：

- 從事州內商業活動 (僅在馬薩諸塞州開展的業務)，車輛總重量或組合總重量額定超過 10,000 lbs; 或
- 用於運輸需要標示數量的危險品; 或
- 設計用於運輸超過 15 名乘客 (包括司機)，用於馬薩諸塞州的州內商業活動

如要獲得 USDOT#，請造訪 [www.fmcsa.dot.gov](http://www.fmcsa.dot.gov)

F6-DBA (營業的名義) - 此欄位僅適用於第 5 部分申請人。填入 DBA 名稱。

F7-SSN (如果是獨資經營者) - 將車輛註冊為獨資經營者時，需要提供 FID 證明和獨資經營者的社會安全 (SSN) 卡。

F8 實體地址 - 填入企業的實體地點。

F9 郵寄地址 - 填入公司郵寄地址。

**7 G. 停車地址**

G1 - 車庫地址是車輛實際位置或停放過夜的地址。本地址用於辨識哪個城市或城鎮將向顧客開具消費稅單。

**8 H. 留置權人資訊**

如果車輛有融資，請填入金融機構的名稱和地址。如果留置權人代碼未知，請留空白。

**9 I. 銷售或使用稅表**

I1 - 如果車輛是從有特許機動車經銷商處購買的，經銷商必須填寫此部分。

I2 - 當直接從拍賣中購買車輛時，必須填入包括買方佣金在內的售價。經銷商也必須填寫第 I1 部分中的特許汽車經銷商和授權經銷商銷售的簽名

I3 - 如果車輛是從特許機動車經銷商以外的其他方所購買的，則必須填寫此部分。

I4 - 如果車輛免稅，則此部分由 RMV 填寫。

**10 J. 購買資訊**

J1 - 必須在此部分中填入正在註冊/辦理車輛所有權狀的車輛購買日期。

J2-J5 當某人將他們的車輛從他州轉換到馬薩諸塞州時，必須填寫此部分。

**11 K. 保險資訊**

K1-K2、K3 和 K5 - 此部分由馬薩諸塞州授權的保險代理人或公司填寫、簽名並蓋章。除「報廢車輛所有權狀」和「僅辦理車輛所有權狀」業務外，所有業務都需要提供保險證明。更新、車牌恢復和某些修改可能需要保險證明。保險戳印有效期為 30 日。

K4 - 自我保險 - 所有自我保險的車輛都必須填寫此部分。3 種情況可接受自我保險。1) 顧客向美國財政部司庫繳納保證金 2) 該實體是州或市府辦公單位，或 3) 該實體是公用事業公司。美國財政部司庫將核發司庫證明，該證明必須在辦理業務時提交以註冊機動車輛。

K5 - 保單變更日期 - 此部分必須填寫 1) 車輛加入保單的日期或 2) RTA 用印日期中較晚者。

**12 L. 賣方資訊**

L1 和 L2 - 此部分必須填寫賣方名稱和賣方地址。

**13 M. 申請人的確認及簽名**

所有的車主都必須在此申請表上簽名並註明日期。

6	<b>F. Business Owner Information</b>		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#		
	F7. SSN if Sole Proprietor				
F8. Physical Address		Apt. #	City	State	
F9. Mailing Address <input type="checkbox"/> Same as Physical Address		Apt. #	City	State	
Zip Code					
7	<b>G. Garaging Address</b> Address where vehicle is principally garaged.				
	G1. Address	Apt. #	City	State	
Zip Code					
8	<b>H. Lienholder Information</b> 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	<b>I. Sales or Use Tax Schedule</b>		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 _____ Form Attached (If Required) _____		
Taxable Sales Price: _____ MA Sales Tax Paid: _____					
10	<b>J. Purchase Information</b>		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	<b>K. Insurance Information</b>				
	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	<b>L. Seller Information</b>				
	L1. Seller Name (Please Print)				
	L2. Address	Apt. #	City	State	
Zip Code					
13	<b>M. Certification and Signature of Applicant(s)</b>		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: _____		