SERVICIO PUBLICO BOGOTA

Bogotá _____
Señores:
SIDERURGICA NACIONAL SIDENAL S.A.
Ciudad

CARTA DE SOLICITUD, AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD

Yo, _____, identificado con la cédula de Ciudadanía No _____ expedida en _____, solicito a ustedes se sirvan Efectuar la DESINTEGRACIÓN FÍSICA TOTAL del vehículo que a continuación relaciono; de la Misma manera declaro que bajo la gravedad del juramento, asumo cualquier responsabilidad que se origine por la información que estoy suministrando e igualmente me hago responsable de todas las acciones penales, civiles y fiscales que surjan con relación a dicha desintegración.

Tipo de vehículo (camioneta, bus, buseta, microbús, taxi)	
No. de Placa	
Fin de la Desintegración:	
No. de chasis	
No. de motor	
No. de matrícula /Licencia	
No. de tarjeta de operación	
Marca del vehículo	
Modelo del vehículo	

Adicionalmente autorizo a: _____, con cédula de ciudadanía No. _____, para realizar cualquiera de los siguientes trámites:

SI___, NO___. Realizar los trámites de desintegración física del vehículo

SI___, NO___. Realizar la reclamación del valor del bono del vehículo.

Cordialmente,

Firma Propietario:	_____	Firma Autorizado:	_____
Nombre:	_____	Nombre:	_____
Cedula No.	_____	Cedula No.	_____
Teléfono:	_____	Teléfono:	_____
Celular:	_____	Celular:	_____

SERVICIO PUBLICO BOGOTA

Bogotá _____
Señores:
SIDERURGICA NACIONAL SIDENAL S.A.
Ciudad

CARTA DE SOLICITUD, AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD

Yo, _____, identificado con la cédula de Ciudadanía No _____ expedida en _____, en calidad de representante legal de _____ identificada con NIT_____ solicito a ustedes se sirvan Efectuar la DESINTEGRACIÓN FÍSICA TOTAL del vehículo que a continuación relaciono; de la Misma manera declaro que bajo la gravedad del juramento, asumo cualquier responsabilidad que se origine por la información que estoy suministrando e igualmente me hago responsable de todas las acciones penales, civiles y fiscales que surjan con relación a dicha desintegración.

Tipo de vehículo (camioneta, bus, buseta, microbús, taxi)	
No. de Placa	
Fin de la Desintegración:	
No. de chasis	
No. de motor	
No. de matrícula /Licencia	
No. de tarjeta de operación	
Marca del vehículo	
Modelo del vehículo	

Adicionalmente autorizo a: _____, con cédula de ciudadanía No. _____, para realizar cualquiera de los siguientes trámites:

SI___, NO___. Realizar los trámites de desintegración física del vehículo

SI___, NO___. Realizar la reclamación del valor del bono del vehículo.

Cordialmente,

Firma representante legal: _____
Nombre: _____
Cedula No. _____
Teléfono: _____
Celular: _____

Firma Autorizado: _____
Nombre: _____
Cedula No. _____
Teléfono: _____
Celular: _____