

Fecha:

Señora:
DAYANA OJEDA HERNANDEZ
Propietaria Establecimiento de comercio
CHATARRIZACION Y DESINTEGRACION DE VEHICULOS T.L
Ciudad

Asunto: Solicitud y Autorización para el proceso de Desintegración Física Total.

Cordial Saludo;

Yo, _____, identificado con Cédula de Ciudadanía # _____ de _____, en calidad de propietario () o apoderado (), solicito a ustedes se sirvan efectuar la **DESINTEGRACION FISICA TOTAL** del vehículo de placas _____ que a continuación relaciono:

INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO			
Modalidad del Servicio:		No Placa:	
No. VIN		Licencia de tránsito	
Clase de vehículo:		Modelo:	
Capacidad Pasajeros		Línea:	
No. Motor:		No. Serie:	
Servicio:		Carrocería:	
Marca:		Color:	
No. Chasis:		No. Ejes:	
Prendas:	si () no ()	Limitaciones(embargos):	si () no ()

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que asumo cualquier responsabilidad que se origine por la información que estoy suministrando e igualmente me hago responsable de todas las acciones penales, civiles fiscales y administrativas que surjan con relación a dicha desintegración física total, ya que el proceso de desintegración física total, lo hago para cancelar la matricula del vehículo ante transito donde se encuentra matriculado, manifiesto expresamente estar de acuerdo en no recibir ningún valor por parte de CHATARRIZACION Y DESINTEGRACION DE VEHICULOS T.L, por los bienes generados del servicio de desintegración física total prestado al vehículo de placas _____.

Bajo las mismas facultades será autorizado el apoderado del trámite (si lo hay), queda facultado para retirar el trámite que certifica la Desintegracion física total del vehículo de placas _____.

Que al momento de realizar la solicitud del vehículo en mención manifiesto bajo la gravedad de juramento que este se encuentra libre de gravámenes, limitaciones en su propiedad, pleito judicial, en el evento de ser requerido por autoridad judicial o administrativa, asumo cualquier responsabilidad **CIVIL Y PENAL**, en cuanto a la solicitud y autorización de Desintegracion física total y demás requerimientos que pese sobre el vehículo automotor.

La declaración la hago de manera expresa, libre y voluntaria a sabiendas que el falso testimonio constituye delito penal, que el proceso de **Desintegracion Física Total**, lo hago a consecuencia de que el vehículo con placas _____, se encuentra en estado obsoleto (), Siniestro (), reposición () o ya cumplió su ciclo de vida útil () dentro del servicio público () y/o particular (), ya que sus condiciones técnicas y mecánicas no son actas para continuar rodando.

La oficina de Revisión Técnica de Automotores Seccional de Investigación Criminal _____, como requisito estipulado para proceder a desintegrar me expidió el certificado N° _____ de Fecha ____ de _____ de _____, en el que se manifiesta que sistemas de identificación _____, motivo de la revisión técnica: _____.

El vehículo de mi propiedad de placas _____, requiero le realicen la Chatarrizacion conforme mi voluntad y total responsabilidad.

El vehículo ingresara a la planta desintegradora por voluntad del propietario (x) y/o apoderado () lo presento conforme a las características y anotaciones emitidas en el certificado de revisión técnica de automotores de la _____.

La razón por la que desintegra: TRAMITE _____.

CON FUNDAMENTO EN LO ANTERIOR ANEXO:

ITEM	DESCRIPCION	
1	Solicitud dirigida a la desintegradora autenticada	
2	Copia de la Tarjeta de Propiedad	
3	Copia de la cedula del propietario y/o autorizado	
4	Copia de la última tarjeta de operación	
5	Copia de la cámara de comercio (persona jurídica)	
6	Original y copia del certificado de la sijin	
7	Copia de la factura de venta	
8	Copia manifiesto de Aduana / Importación	
9	Copia de Paz y Salvo de la empresa (Servicio Publico)	
10	Poder Original y autenticado por el propietario(s) (), (copia)()	
11	Copia de Certificado de libertad y tradición	
12	Juego de Improntas	
13	Oficio de la aseguradora o IPAT. (SINIESTRO INGRESO) (copia)	

Nota: Con referencia al documento de la revisión técnica de la SIJIN (Automotores), este documento lo allego posteriormente a la recepción del vehículo automotor, para la respectiva confrontación y revisión de los sistemas de identificación técnica, ya que el vehículo fue revisado por las autoridades competentes. SI () NO () NO APLICA ()

Atentamente;

Nombre Propietario
Cedula:
Dirección:

Apoderado
Cedula:
Teléfono: