

Fecha: _____

Señores:
DESINTEGRACION Y CHATARRIZACION T.L
Ciudad.

Yo _____ identificado(s) con C.C. N° _____ Expedida en _____ en mi condición de propietario(s) del vehículo de placas N° _____, de manera voluntaria y con el fin de que se realice el procedimiento de Desintegración Física Total, me permito solicitarles, procedan a dar curso a la solicitud que adjunto a la presente autorización, manifiesto que dicho vehículo se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto y no se encuentra involucrado en ningún proceso judicial o administrativo.

Igualmente conozco por ley la totalidad de los documentos que anexo a la solicitud de trámite y estos pueden ser verificados en cuanto a su autenticidad y contenido, haciéndome responsable ante la autoridad competente de cualquier irregularidad que los mismos puedan contener.

Igualmente otorgo poder especial amplio y suficiente a mi apoderado para que realice el trámite de cancelación de matrícula y se notifique del acto administrativo,

AUTORIZO A _____ Identificado con C.C N° _____
Expedida en _____ para entregar la solicitud juntos a sus anexos y retirar el respectivo trámite.

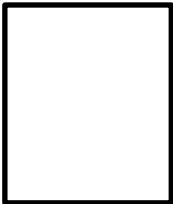
Dirección del autorizado: _____

Teléfono del autorizado: _____

Atentamente;

EL PROPIETARIO

Firma y C.C



EL AUTORIZADO

Firma y C.C

