

Solicitud Certificado de Propiedad

Día Mes Año

--	--	--

FAVOR INFORMAR SI LA SIGUIENTE PERSONA POSEE VEHÍCULO (S):

NOMBRE. _____

C.C. _____

De _____

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE. _____

C.C. _____

De _____

OBSERVACIONES. _____

Contrato Interadministrativo Municipio de Cali (SM) - CDAV LTDA
Sede CC. Aventura Plaza Carrera 100 # 15ª - 61 Local 205
Sede CC. Carrera Calle 52 # 1B – 160
Sede Salomia Carrera 3 # 56 – 30
Sede Sameco Calle 70 # 3BN – 200
Centro de Contacto 445 90 00 / www.serviciosdetransito.com

Firma del Solicitante

