

Reconstrucción de Expedientes

Día Mes Año

Señores

SECRETARIA DE TRANSITO Y TRASPORTE

Santiago de Cali

Ref: Reconstrucción de expediente vehículo de placa _____

Adjunto a la presente me permito entregar a ustedes copias de los documentos que reposan en mi poder y que a continuación relaciono, con el fin de que sea reconstruida la carpeta del vehículo de placa _____ a la mayor brevedad posible.

X	Documento	Original	Fotocopia	# Folio
<input type="checkbox"/>	Factura de compra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Declaración de importación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Empoderamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Formulario único Nacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Oficios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de cedula de ciudadanía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Revisión SIJIN con improntas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de licencia de transito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Certificado de pago de impuestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Atentamente

Firma _____

Nombre y apellido _____

Dirección _____

Teléfono _____

En calidad de _____

Propietario _____

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHONES Y/O ENMENDADURAS