

Solicitud Certificado de Tradición

Día	Mes	Año

PLACA. _____

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE. _____

C.C. _____ **DE** _____

TELEFONOS. _____

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 La Flora Calle 70 # 3BN – 200
Centro de Contacto 445 90 00 / Página web www.serviciosdetransito.com

Firma del Solicitante