

## Solicitud de Copias

Día Mes Año

Código: OP 42

**PLACA.** \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE.** \_\_\_\_\_

**C.C.** \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS SOLICITADOS:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Contrato Interadministrativo Municipio de Cali (SM) - CDAV LTDA  
Sede CC. Aventura Plaza Carrera 100 # 15ª - 61 Local 205  
Sede CC. La Estación Carrera 1 entre calle 36 y 38 local B1-33  
Sede Salomia Carrera 3 # 56 – 30  
Sede La Flora Calle 70 # 3BN – 200  
Centro de Contacto 602 3690811 / Página web [www.serviciosdetransito.com](http://www.serviciosdetransito.com)

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante