

## Solicitud Certificado de Propiedad

Día

Mes

Año

Código: OP 37

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. 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 / [www.serviciosdetransito.com](http://www.serviciosdetransito.com)

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