

Acopi (Yumbo) _____



Señores:
SIDERURGICA DEL OCCIDENTE S.A.S (SIDOC)
Proceso de Desintegración de Vehículos

Solicitud y Autorización para la Desintegración Física Total de Vehículo

Yo, _____ identificado (a) Con Cedula de Ciudadanía No _____ de _____; en calidad De propietario (a), me dirijo a ustedes con el fin de solicitar se sirvan realizar la DESINTEGRACION FISICA TOTAL del vehículo que a continuación relaciono:

| | | | |
|--------------------------------|--|--------------------|--|
| Placa del Vehículo | | Modelo | |
| Numero de Licencia de Transito | | Marca | |
| Servicio | | Color | |
| Numero de Motor | | Empresa Afiliada | |
| Numero de Serie | | Numero de Ejes | |
| Numero de Chasis | | Capacidad de Carga | |

Manifiesto en carácter de declaración Jurada que los datos consignados son verdaderos, legítimos liberando a la Siderúrgica del Occidente S.A.S de cualquier responsabilidad por omisión y/o inexactitud y/o falsedad de los mismos. Que me hago responsable de las acciones penales, civiles y fiscales que surjan con relación a la desintegración solicitada.

Igualmente, manifiesto expresamente estar de acuerdo en no recibir ningún valor por parte de la desintegradora, por los bienes generados del servicio de Desintegración Física Total prestado.

Si es el caso, adicionalmente autorizo al señor _____ Identificado con la Cedula de Ciudadanía No _____ de _____ para que realice a mi nombre los trámites necesarios para la Desintegración Física Total del vehículo relacionado.

Marque con una (X) el fin de la Desintegración Física según corresponda:

| FIN DE LA DESINTEGRACION FISICA TOTAL | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| VEHICULOS DE CARGA | | VEHICULOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS | |
| 1 | Reconocimiento Económico | | |
| 2 | Reposición y Reconocimiento Económico | | |
| 3 | Reposición | 1 | Desintegración Física |
| 4 | Reposición por Destrucción total | | |
| 5 | Desintegración Física | | |

Sin otro particular,
Atentamente,

Acepto (persona autorizada)

Firma : _____

Firma : _____

Nombre: _____

Nombre: _____

CC : _____

C.C : _____

Cel : _____

Cel : _____

Nota:

1. Este documento es válido únicamente en Original y firma autenticada.
2. Este documento no es válido en caso de presentar cualquier tipo de alteración o enmendadura.