

FORMATO AUTORIZACION DE TERCEROS PARA REALIZAR TRÁMITES

Fecha _____

Yo, _____, identificado (a) con
CC___,CE___,NIT___,Nº _____, de _____, autorizo
a _____ identificado con CC___,CE___,NIT___,Nº
_____, de _____ a realizar el trámite de

Del vehículo de Placas No. _____ ante este Organismo de Transito.

Firma Propietario _____

Cedula _____

Firma Autorizado _____

Cedula _____