

Ciudad y fecha:

Señores
DIACO S.A.
 Ciudad

Ref: Solicitud, autorización y responsabilidad del procedimiento de desintegración.

Yo, _____, identificado con la cédula de ciudadanía número _____ expedida en _____, en calidad de representante legal de _____ con NIT _____, autorizo la DESINTEGRACIÓN FÍSICA TOTAL del vehículo que a continuación relaciono; que cuenta con todos sus elementos estructurales y los conjuntos correspondientes a la configuración técnica. De la misma manera declaro bajo gravedad de juramento, que asumo cualquier responsabilidad que se origine por la información que estoy suministrando e igualmente me hago responsable de todas las acciones penales, civiles y fiscales que surjan con relación a dicha desintegración.

PROTECCIÓN DE DATOS

En virtud de la Ley 1581 de 2012, los firmantes del presente documento, titulares de los datos públicos, privados y/o sensibles voluntariamente suministrados, autoriza a DIACO S.A. para hacer uso de los mismos con fines comerciales, de control, registro y los demás que sean necesarios para la ejecución de las actividades de desintegración física total del vehículo. El titular declara conocer los derechos y condiciones del tratamiento de sus datos.

PLACA	
MARCA	
MODELO	
TIPO CARROCERIA	
No. CHASIS	
No. MOTOR	
No. DE LICENCIA/TARJETA DE PROPIEDAD	
No. DE TARJETA DE OPERACIÓN (SI APLICA)	

Adicionalmente autorizo a quien aparece como apoderado, para realizar cualquiera de los trámites relacionados dentro del proceso de desintegración vehicular

Cordialmente,

Propietario

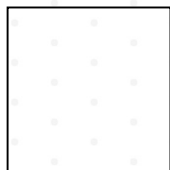
Firma: _____

Nombre: _____

Doc. Identificación: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____



Apoderado

Firma: _____

Nombre: _____

Doc. Identificación: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

