

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 \_\_\_\_\_, 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.

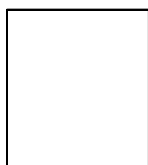
PLACA	
MARCA	
MODELO	
TIPO CARROCERIA	
No. CHASIS	
No. MOTOR	
No. DE LICENCIA/TARJETA DE PROPIEDAD	
No. DE TARJETA DE OPERACIÓN (SI APLICA)	

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 electronico: \_\_\_\_\_



Huella

**Apoderado**

Firma: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Doc. Identificación: \_\_\_\_\_  
 Celular: \_\_\_\_\_  
 Correo electronico: \_\_\_\_\_



Huella