

Ciudad:

Fecha:

Señores  
UNION TEMPORAL SCT MERL SAS  
La Ciudad

Asunto: Solicitud y autorización para proceso de  
desintegración física total del vehículo de placas \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ Identificado con \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
en calidad de Representante Legal de \_\_\_\_\_  
Identificada con el NIT N° \_\_\_\_\_, solicito sirvan efectuar  
la DESINTEGRACION FISICA TOTAL del vehículo que a continuación  
relaciono:

<b>Configuración del vehículo:</b>	<b>Modelo:</b>
<b>Capacidad:</b>	<b>Línea:</b>
<b>No. Motor:</b>	<b>No. Serie:</b>
<b>Servicio:</b>	<b>Carrocería:</b>
<b>Marca:</b>	<b>Color:</b>
<b>No. Chasis</b>	<b>No. Ejes</b>

Manifiesto bajo la 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.

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.

\_\_\_\_\_  
Firma del propietario

Cédula:

Cel:



Huella

\_\_\_\_\_  
Firma autorizado

Cédula:

Cel:



Huella