

Ciudad:

Fecha:

Señores

UNION TEMPORAL SCT MERL S.A.S.

La Ciudad

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

Yo, _____ Identificado con _____

N° _____ de _____

en calidad de propietario, solicito a ustedes se sirvan efectuar la DESINTEGRACION FISICA TOTAL del vehículo que a continuación relaciono:

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

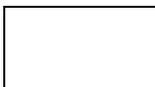
Manifiesto bajo la gravedad de juramento que asumo cualquier responsabilidad que se origine por la información que estoy suministrando e igualmente me hago responsable de todas las acciones penales, civiles y fiscales que surjan con relación a dicha desintegración.

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