**Secretaria de Transito, Transporte y de la Movilidad de Ibagué**

**ACTA DE ENTREGA DE AUTOMOTOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE INGRESO** | **FECHA DE SALIDA** | **ACTA DE ENTREGA** |
| Click or tap to enter a date. | Click or tap to enter a date. | Click or tap here to enter text. |

En la fecha se hace entrega al señor(a) Click or tap here to enter text.identificado(a) con No. Click or tap here to enter text.en calidad de propietario y/o infractor, del vehículo automotor de las características descritas a continuación, y que autoriza para la entrega material del mismo a

Click or tap here to enter text.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLACA:** | MARCA: | **TIPO:** | **SERVICIO:** | **MODELO:** |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | **Escoja una Opción** | **Escoja una opción** | Click or tap here to enter text. |
| **COLOR:** | **CILINDRAJE:** | **NUMERO MOTOR:** | **NUMERO SERIE:** | **KILOMETRAJE:** |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **MOTIVO INGRESO:** | **NUMERO** **COMPARENDO:** | **NOMBRE****INFRACTOR:** | **APLICA GRUA:** | **PLACA GRUA:** |
|  | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |  | Click or tap here to enter text. |
| **INFRACCION:** | **DOCUMENTO****INFRACTOR:** |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Autorícese al parqueadero Click or tap here to enter text.Dirección: Click or tap here to enter text. , para que realice la entrega del automotor |
| FORMA SUBSANACIÓN |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Click or tap here to enter text. |  | Click or tap here to enter text. |
| **PROPIETARIO Y/O INFRACTOR** |  | **PERSONA AUTORIZADO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Click or tap here to enter text. |  | Click or tap here to enter text. |
| **FUNCIONARIO/CONTRATISTA SM** |  | **Visto Bueno funcionario SM** |