

Ciudad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Señores  
DIACO S.A.  
Ciudad

Ref: Solicitud y autorización Procedimiento de Desintegración.

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con la cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_ en calidad de propietario, autorizo al señor \_\_\_\_\_, identificado con la cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_ a realizar la DESINTEGRACIÓN FÍSICA TOTAL del vehículo/trailer 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**

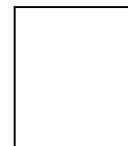
En virtud de la Ley 1581 de 2012, los firmantes del presente documento, titulares de los datos públicos, privados y/o sensibles voluntariamente suministrados, autoriza a DIACO S.A. para hacer uso de los mismos con fines comerciales, de control, registro y los demás que sean necesarios para la ejecución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

Clase de Vehículo: Tractocamión, doble troque, sencillo.	
No. de Placa:	
No. de Chasis	
No. de Motor	
No. de Matrícula / Licencia	
Marca	
Modelo Vehículo	

FIN DE LA DESINTEGRACIÓN FÍSICA TOTAL		
1	Reconocimiento Económico.	
2	Reposición.	
3	Reposición y reconocimiento económico.	
4	Destrucción total.	
5	Por compromiso por caución "póliza".	

Cordialmente,

Firma del propietario: \_\_\_\_\_  
 Nombre del propietario: \_\_\_\_\_  
 Doc. Identificación: \_\_\_\_\_  
 Teléfono Contacto: \_\_\_\_\_  
 Celular: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_



Huella Dactilar

**1. Este documento no es válido en caso de presentar alteraciones o enmendaduras.**