

 ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA <small>BUCARAMANGA - FLORIDABLANCA - GIRÓN - PEDECUESTA</small>	PROCESO TRANSPORTE METROPOLITANO	CÓDIGO: TRM-FO-048
	SOLICITUD RETIRO DE CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN CALCOMANÍA TAXI LEGAL	VERSIÓN: 01

Ciudad _____, Día/ Mes /Año _____

Señores
SUBDIRECCIÓN DE TRANSPORTE METROPOLITANO
 ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA
 Calle 89 Transversal Oriental Metropolitana – 69 Centro de Convenciones Neomundo – Piso 3
 Barrio Tejar

ASUNTO: Solicitud de Retiro de Código de Identificación Calcomanía Taxi Legal

Yo, _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____ en calidad de propietario, me permito solicitar se autorice el retiro del código de identificación calcomanía taxi legal, por motivo de _____ del vehículo detallado a continuación, toda vez que cumplo con todos los requisitos exigidos para realizar el trámite, a efectos de llevar a cabo la cancelación de matrícula ante el organismo de tránsito correspondiente.

No. Placa	
Marca	
Modelo	
Tipo de vehículo	
No. Motor	
No. Serie	
No. Licencia de Tránsito	
No. Tarjeta de Operación	
No. Calcomanía	

Adicionalmente autorizo a _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____ de _____ para realizar los trámites correspondientes.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En virtud de la Ley 1581 de 2012 y sus decretos 1377 de 2013 y 886 de 2014, los titulares de los datos personales solicitados en el presente documento, autorizan al ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA como sujeto que almacena, y recolecta datos personales para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca y debidamente informada realice el tratamiento de los datos aquí suministrados, con la finalidad de llevar el control, registro y los demás tramites que sean necesarios para la ejecución de las actividades de desintegración física total del vehículo. Declaro que los datos aquí suministrados no corresponden a información sensible ni que se encuentre estrechamente ligada con mi intimidad y/o vida privada.

La información personal diligenciada en este formato que esté relacionada con correos electrónicos y direcciones físicas, se deduce, son las del propietario del vehículo para el cual se realiza el presente tramite, por lo tanto, se entiende que es quien recibe la correspondencia que se envíe por parte del AMB, asumiendo la responsabilidad de culminar el trámite adhiriendo al vehículo las calcomanías, de acuerdo a los pasos indicados en el instructivo, responsabilidad que a su vez se entiende aceptada con la firma del presente documento

Atentamente,

PROPIETARIO:
 C.C. _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____
 Correo electrónico: _____

AUTORIZADO:
 C.C. _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____
 Correo electrónico: _____