



FORMATO DE SOLICITUD
APLICACIÓN Y/O DEVOLUCIÓN TOTAL O REMANENTE DE TÍTULO JUDICIAL POR
DERECHOS DE TRANSITO

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:	
Documento de identidad:	
Dirección:	
Ciudad:	
Teléfono:	
Correo:	

2. DATOS DE LA DEVOLUCIÓN

Orden de Comparendo:	
Votante de consignación:	
Valor del cual solicita la devolución: (letras)	
Valor del cual solicita la devolución: (número)	

3. MOTIVO DE LA SOLICITUD

4. ANEXOS QUE ACOMPAÑAN LA SOLICITUD (TODOS Y CADA UNO DE ESTOS DOCUMENTOS SON INDISPENSABLES PARA LA ACEPTACIÓN Y TRAMITE DE SU LA SOLICITUD)

PERSONA NATURAL:

- *Fotocopia de la cedula de ciudadanía.*
- *Certificación bancaria donde conste número y tipo de cuenta activa, no superior a treinta (30) días.*

PERSONA JURÍDICA:

- *Fotocopia de la cedula de ciudadanía del representante legal.*
- *Certificación bancaria donde conste número y tipo de cuenta activa, no superior a treinta (30) días.*
- *Certificación de existencia y representación legal.*

OTROS:

- *En caso de actuar en representación de otra persona, se debe aportar poder original debidamente otorgado.*

Correo Autorizado:

transito@puertocolombia-atlantico.gov.co

