



**DIRECCION GENERAL DE TRANSPORTE TERRESTRE
VICEMINISTERIO DE TRANSPORTE**



15

**SOLICITUD UNICA DE
TRANSPORTE**

TIPO Y N° DE PLACA

FECHA

DIA	MES	AÑO			

CODIGO DE
PRE-PRESENTACION

NO OLVIDAR COMPLETAR

MARQUE CON UNA X EL CAMBIO SOLICITADO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> EMISION DE PERMISO DE LINEA | <input type="checkbox"/> ASIGNACION DE LINEA A UNIDAD |
| <input type="checkbox"/> SUSTITUCION DE UNIDAD | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE PLACA A LINEA |
| <input type="checkbox"/> LIBERACION DE LINEA | <input type="checkbox"/> REPOSICION DE PERMISO DE LINEA |
| <input type="checkbox"/> REACTIVACION DE LINEA POR SEGURIDAD ACTIVA | <input type="checkbox"/> OTROS: _____ |

**IDENTIFICACION DEL VEHICULO QUE PRESTA O
QUE PRESTARA EL SERVICIO**

POLIZA O PLACA

MARCA: _____

AÑO: _____

TIPO: _____

POSEE DE ESTE VEHICULO:

- | | | | | | |
|------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|--|
| TARJETA DE CIRCULACION | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | |
| PERMISO DE LINEA CHIP | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | |
| PLACA | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | EMISION 1994 <input type="text"/>
EMISION 2000 <input type="text"/> |

**IDENTIFICACION DEL VEHICULO QUE DEJARA DE
PRESTAR EL SERVICIO (SI NO APLICA NO LLENAR)**

POLIZA O PLACA

MARCA: _____

AÑO: _____

TIPO: _____

POSEE DE ESTE VEHICULO:

- | | | | | | |
|------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|--|
| TARJETA DE CIRCULACION | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | |
| PERMISO DE LINEA CHIP | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | |
| PLACA | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | EMISION 1994 <input type="text"/>
EMISION 2000 <input type="text"/> |

SI LA UNIDAD QUE SALE DEL SERVICIO DE TRANSPORTE NO VA A CONTINUAR CIRCULANDO DEBE LLENAR EL FORMULARIO 9

SI NO POSEE LAS PLACAS, LA TARJETA O EL PERMISO, DEBE INGRESAR REPOSICIÓN SEGUN CORRESPONDA

PROPIETARIO

NIT

NOMBRE COMPLETO

COPROPIETARIO

NIT

NOMBRE COMPLETO

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION CONSIGNADA ES VERAZ Y QUE LOS DOCUMENTOS ANEXADOS Y LA FIRMA SON AUTENTICOS. AUTORIZO AL REGISTRO PUBLICO DE VEHICULOS AUTOMOTORES PARA QUE PUEDA VERIFICARLOS

**NO OLVIDAR
FIRMAR**

F. _____

FIRMA DEL CONCESIONARIO/REPRESENTANTE LEGAL

COMPLETAR

TELEFONO PROPIETARIO DE LA UNIDAD: _____

CUENTA DE CORREO ELECTRONICO PROPIETARIO DE LA UNIDAD: _____

NOTA: EL VALOR DEFINITIVO A CANCELAR POR SU PRESENTACION SERA ENTREGADO AL SER APROBADO SU TRAMITE

**ESTE FORMULARIO ES GRATIS Y PUEDE SER LLENADO A MANO
CON LETRA LEGIBLE**