|  |
| --- |
| 1. **Información General** |
| **Concepto:** Multas por Comparendos \_\_\_\_\_\_ Tasa por Derechos de Tránsito\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **Información Solicitante** |
| Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tipo de Identificación: CC \_\_\_ CE \_\_\_ NIT \_\_\_ No. de Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No. Telefónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo Electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **Documentos Soporte** |
| **Persona Natural:** Fotocopia de documento de identidad.  **Persona Jurídica:** Fotocopia de documento de identidad del Representante Legal.  **Apoderado:** Poder debidamente autenticado y fotocopia de documento de identidad de apoderado. |

|  |
| --- |
|  |
| A la fecha me encuentro a paz y salvo con este organismo de tránsito, por concepto de los dineros adeudados dentro de los procesos administrativos de cobro coactivo iniciados en mi contra |

**Declaro que la información aquí presentada es cierta y autorizo a la Secretaría Distrital de Tránsito y Seguridad Vial de Barranquilla para efectuar la actualización en la base de datos y realizar notificaciones a través de mi correo electrónico de conformidad con el numeral 1° del artículo 67 de la ley 1437 de 2011.**

**La Alcaldía Distrital de Barranquilla, le comunica que, usted está aceptando el tratamiento de sus datos personales, de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales de nuestra entidad, adoptada de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013. La cual se encuentra publicada en nuestra página web y puede consultar en el siguiente link:**[**www.barranquilla.gov.co/transparencia/planeacion/politicas-lineamientos-y-manuales/politica-de-tratamiento-de-datos**](http://www.barranquilla.gov.co/transparencia/planeacion/politicas-lineamientos-y-manuales/politica-de-tratamiento-de-datos)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

C.C.