CDAV MOVILIDAD SEGURA Y SOSTENIBLE	FORMATO	**Código:** FO-AF-20
	SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE DINERO	**Versión:** 1
		Rige: 2020/10/26
		Pág.: 1 de 1

Señores
Centro de Diagnóstico Automotor del Valle - CDAV
Cali

DIA	MES	AÑO

Por medio del presente solicito la devolución del dinero pagado con el recibo No. _____ correspondiente a la placa _____ o al comparendo No. _____, ya que el propietario desiste de realizar el retrámite con el cumplimiento de los requisitos solicitados o por cualquier otro motivo.

Relaciono los trámites por los cuales se solicita devolución de dinero _____

_____

_____

Describo el motivo para no realizar el (los) trámite (s) descrito (s) _____

_____

_____

_____

Documentos anexos:

Recibo original SI_____ NO_____
Recibo Copia SI_____ NO_____
Fotocopia cédula SI_____ NO_____
Certificación Bancaria SI_____ NO_____

Correo Electrónico: _____
Nro. de cuenta Bancaria: _____

Otros: _____

_____

OBSERVACIÓN: LA DEVOLUCION GENERA UN DESCUENTO DEL 20% POR COSTOS DE ADMINISTRACIÓN, FINANCIEROS Y OPERATIVOS SOBRE EL VALOR DE LOS TRÁMITES DETERMINADO POR EL ACUERDO 032/98, EN CONCORDANCIA CON LO ESTIPULADO EN LOS ARTICULOS 2313 Y s.s. CÓDIGO CIVIL.

_____
Firma del solicitante y/o autorizado

C.C. No: _____
Nombre claro: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____

_____
Firma del propietario

C.C. No: _____
Nombre claro: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____

Este documento no es válido si presenta tachones o enmendaduras