



Programa
SERVICIOS DE TRÁNSITO
de la Secretaría de Tránsito y Transporte
Municipal de Santiago de Cali

Solicitud de Certificados de Tradición

PLACA No. _____

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre. _____

C.C. _____ DE: _____

Teléfono: _____

Observaciones: _____

Firma del Solicitante

Contrato Interadministrativo Municipio de Cali (STTM) - CDAV LTDA.
CALI: Audioconsulta: 485 9000 • **Salomía:** Calle 56 No. 3-45 • **Sur:** Carrera 56 No. 11-05-
Sameco: Centro de Diagnóstico Automotor del Valle - Calle 70N No. 3BN-200-
BOGOTÁ: Cra. 13 No. 96-82 Of.302

