

Manizales, (Día _____ Mes _____ Año _____)

Señores

SECRETARÍA DE TRÁNSITO DE MANIZALES

Ciudad.

Yo _____ Identificado(a) con documento de
identificación CC TI OTRO : _____ Número _____
en calidad de propietario legal del vehículo placas _____ .

Otorgamos poder amplio y suficiente a:

identificado con documento de identificación CC TI OTRO : _____
Número _____ Para que en nuestro nombre y representación realice el
trámite de _____ .

Conozco que por ley, la totalidad de los documentos que anexo para realizar el trámite,
pueden ser verificados en autenticidad y contenido, haciéndome responsable ante la
autoridad competente de cualquier irregularidad que los mismos puedan contener.

Firma el Propietario Legal.

Dcto N° _____ de _____

Firma Autorizado

Dcto N° _____ de _____

DIRECCION SEDES STM

SEDE CENTRO: Calle 22 Carrera 19 Esquina

SEDE SANCANCIO: Centro Comercial Sancancio Local 832

SEDE TERMINAL: Terminal de Transporte Local 18

PBX: 8733131 www.stm.com.co facebook: Servicios de Tránsito de Manizales