



SOLICITUD CERTIFICADO DE PROPIEDAD

FECHA: DD | MM | AA

FAVOR INFORMAR SI LA SIGUIENTE PERSONA POSEE VEHÍCULO(S):

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE: _____

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE: _____

C.C. No. _____ DE: _____

OBSERVACIONES: _____

Firma del Solicitante

NOTA: ESTE FORMULARIO ES GRATUITO NO TIENE VALOR COMERCIAL SE PUEDE RECLAMAR EN LA SMM

SEDE PRINCIPAL CARIBE: Carrera 64C No. 72-58 PBX: 445 77 77
MASCERCA SOCIAL POBLADO: Carrera 43D No. 11-02 Barrio Manila Tel: 352 54 26
MASCERCA BELÉN: Carrera 76 No. 32-74 Tel: 347 38 78
CENTRO COMERCIAL PREMIUM PLAZA: Local 1149 Tel: 228 23 41

