



ESTACION DE PEAJE SAN MIGUEL

VERSIÓN

02

FECHA

19/09/2019

FORMULARIO ASPIRANTE TARIFA ESPECIAL

PAGINA

PAGINA 1 DE 1

FORMULARIO N°

DATOS PERSONALES

APELLIDOS _____	NOMBRE _____
N° DE CEDULA _____	FECHA DE EXPEDICION _____
FECHA DE NACIMIENTO _____	LUGAR DE NACIMIENTO _____
DIRECCIÓN _____	LUGAR DE RESIDENCIA _____
N° DE TELEFONO FIJO _____	N° DE TELEFONO CELULAR _____
CORREO ELECTRONICO _____	

INFORMACIÓN DEL VEHICULO

PLACA _____	MARCA _____
COLOR _____	MODELO _____
N° DE CHASIS _____	N° DE MOTOR _____

DOCUMENTOS A PRESENTAR

1. Que pertenezcan a la categoría I especial (automóviles, camperos y camionetas) y categoría II especial (camiones de dos ejes tipo 350).
2. Que tenga residencia en la vereda Alto San Miguel del Municipio de Sibaté – Victoria Alta, Agua Bonita y Santa Rita del Municipio de Silvania y La Aguadita, Bermejil, Tierra Negra y el Jordán del Municipio de Fusagasugá.
3. Si es propietario del Inmueble donde reside, deberá presentar el certificado de tradición y libertad del Inmueble.
4. Si es arrendatario del Inmueble donde reside, deberá presentar el contrato de arrendamiento de vivienda autenticado a su nombre y certificado de tradición y libertad del Inmueble donde aparezca la dirección y el nombre del propietario del mismo.
5. Certificado de residencia expedida por el Alcalde, Inspector de policía y/o corregidor del Municipio.
6. Fotocopia de cedula del propietario del vehículo.
7. Fotocopia de la licencia de tránsito del vehículo.
8. Fotocopia soat.
9. Fotocopia del último recibo de pago de servicio público a nombre del solicitante a donde resida.
10. Formulario aspirante tarifa especial

NOTA: UNA VEZ VENCIDO EL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO Y NO SE PRESENTE SU RENOVACIÓN SE DA POR ENTENDIDO QUE SE PIERDE EL BENEFICIO.

NOTA: NO SERÁN APROBADOS MÁS DE DOS (2) VEHÍCULOS POR FAMILIA

ACCIÓN LEGAL

ESTA DECLARACION SE ENTIENDE FORMULADA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 10 DEL DECRETO 2150 DE 1995, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 962 DE 2005.

FIRMA SOLICITANTE: _____
N° DE CEDULA _____

NOMBRE DE PRESIDENTE VEREDA Y/O PRESIDENTE JUNTA ACCIÓN COMUNAL _____
FIRMA DE PRESIDENTE VEREDA Y/O PRESIDENTE JUNTA ACCIÓN COMUNAL _____
N° DE CEDULA DE PRESIDENTE VEREDA Y/O PRESIDENTE JUNTA ACCIÓN COMUNAL _____

OBSERVACIONES ICCU

FIRMA ICCU _____



Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Central, Piso 6
Código Postal: 111321 - Teléfono: (1) 749 1896
/ICCU GOB @ICCU GOB
www.iccu.gov.co