

FORMATO SOLICITUD DEVOLUCION DE DINERO

Itagüí, _____ de 20__

Señores
SECRETARIA DE MOVILIDAD
La ciudad

Yo _____ identificado (a)
con c.c. _____ de _____ me dirijo a ustedes para solicitarles
la devolución de un pago efectuado el día ____ de _____ de 20__
correspondiente al recibo de caja N° _____ de placa __, comparendo __, Licencia de
conducción __ Identificador: _____ por valor de \$ _____ para la
realización del trámite de _____, anexo Recibo de pago y copia de la
cédula de quien realizó el trámite.

NOTA: Para la devolución es indispensable presentar el recibo de pago original.

Motivo de la devolución:

Cordialmente,

Recibe Radicación:

Director (a) Operativo (a) Consorcio SETI.

Vo.Bo. _____

Firma, Nombre y Cédula de quien recibe el dinero

Información para realizar devolución

Entidad Bancaria: _____

N° de cuenta: _____

Tipo de cuenta: Ahorros__ Corriente__

Titular de la cuenta: _____

Datos de Contacto

Dirección: _____

Teléfono: _____