

Señores

**DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE COBRO
SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD
BOGOTÁ D.C.**

Carrera 28 A No. 17 A – 20 (SDM sede Paloquemao)

Asunto: Solicitud de **DESEMBARGO Y TÍTULOS DE DEPÓSITO JUDICIAL**

DESEMBARGO

_____ mayor de edad, obrando en mi calidad de _____ (SOLICITANTE y/o APODERADO - Señalar y anexar los documentos que acreditan la calidad en la que actúa), identificado con _____ (CC, CE, o TI) No. _____, solicito a su Despacho el levantamiento de la medida cautelar decretada sobre los bienes a mi embargados dentro del proceso administrativo de cobro coactivo en mi contra, en razón de _____ (Pago total / Constitución de nueva garantía).

Nota: Pasados 15 días hábiles tras la radicación del presente formulario, usted podrá consultar el estado del desembargo ingresando con su número de documento a la URL <https://consultas.transitobogota.gov.co:8010/publico/index3.php>

ENTREGA DE TÍTULO DE DEPÓSITO JUDICIAL

_____ mayor de edad, obrando en mi calidad de _____ (SOLICITANTE y/o APODERADO - Señalar y anexar los documentos que acreditan la calidad en la que actúa), identificado con _____ (CC, CE, o TI) No. _____, solicito a su Despacho la entrega del(os) Título(s) de Depósito Judicial constituidos dentro del proceso administrativo de cobro coactivo en mi contra por _____ (Pago total / Constitución de nueva garantía).

APROPIACIÓN DE TÍTULO DE DEPÓSITO JUDICIAL

_____ mayor de edad, obrando en mi calidad de _____ (SOLICITANTE y/o APODERADO - Señalar y anexar los documentos que acreditan la calidad en la que actúa), identificado con _____ (CC, CE, o TI) No. _____, autorizo por medio de este escrito la apropiación del(os) Título(s) de Depósito Judicial constituidos dentro del proceso administrativo de cobro coactivo en mi contra, con el fin de satisfacer las obligaciones que adeudo a favor de la Secretaría Distrital de Movilidad.

FIRMA

DATOS DEL SOLICITANTE:

Autorizo me sea remitida notificación a través de cualquiera de los siguientes medios a continuación registrados:

NOMBRE: _____ TIPO Y NÚMERO DE ID: _____

E-MAIL: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD / MUNICIPIO: _____ DEPARTAMENTO: _____

CELULAR / TELÉFONO: _____