

OPERACIÓN

FORMATO DESISTIMIENTO
Código: FOR-OP1

Fecha: 11/03/2021

Versión: 01

Página **1** de **1**

CONSTANCIA DE DESISTIMIENTO Y SALUD

GC

Yo, _____, mayor de edad, identificado como aparece al pie de la firma, mediante el presente escrito manifiesto que es mi voluntad libre y espontánea **DESISTIR**, de toda acción penal, civil, administrativa y contravencional en favor del señor _____, mayor de edad identificado con la cédula de ciudadanía No. _____ por los hechos acaecidos en accidente de tránsito de fecha día _____ mes _____, año _____, en el que está involucrado el vehículo de placas _____ de la ciudad de _____, número interno _____; en consecuencia de igual forma desisto de toda acción penal, administrativa y contravencional en contra de la entidad propietaria del vehículo, empresa afiliadora y aseguradora.

Conforme a la ley 906 de 2004 C.C.P., Art. 76. **“En cualquier caso el desistimiento se hará extensivo a todos los autores o participantes del delito investigado y una vez aceptado no admitirá retracción”**

Para constancia de lo anterior, firmo libre y voluntariamente, hoy _____ de _____ del año _____.

Cordialmente,

Coadyuvo.

C.C. No.

C.C. No.