

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:

**TRANSPORTE PROGRESO DEL CHOCO LIMITADA**

RADIO DE ACCIÓN:

**NACIONAL**

MODALIDAD DE TRANSPORTE:

**PASAJEROS**


MODALIDAD DE SERVICIO:

**ESPECIAL**


NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:

**394313**


FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):

 **23/10/2023**

FECHA INICIO DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

 **01/11/2023**

FECHA FIN DE VIGENCIA (DD/MM/AAAA):

 **01/11/2025**

ESTADO:

**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**

Limitaciones a la Propiedad