

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **8.106.566**

GOMEZ ALZATE

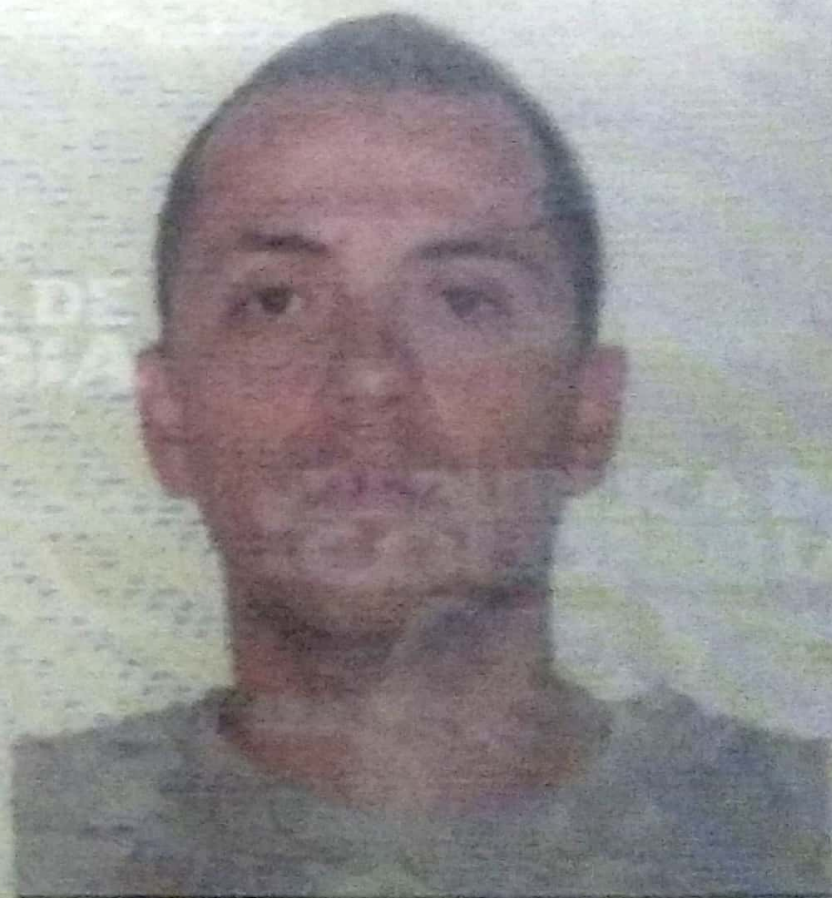
APELLIDOS

HARLEY DUVAN

NOMBRES

Harley Duvan Gomez Alzate

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

28-AGO-1985

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.90

A+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

01-SEP-2003 SABANETA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0121800-00925491-M-0008106566-20170725

0056595913A 1

2584535860

MPRONTAS CHASIS O SERIAL

9FMD34235F65542

MPRONTAS DEL MOTOR O SERIE

MD34E-
E750347

	MINISTERIO DE TRANSPORTE		FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRAMITES DEL REGISTRO NACIONAL AUTOMOTOR
	LIBERTAD Y ORDEN		888051

1. ORGANISMO DE TRANSITO			
NOMBRE	CODIGO	FECHA DE TRAMITE	
Ciudad		DIA	MES AÑO

2. PLACA	
LETRAS	NUMEROS
VIV	440

3. TRAMITE SOLICITADO																	
1. MATRICULA REGISTRO	2. TRASPASE	3. RADICADO MATRICULA REGISTRO	4. RADICADO MATRICULA REGISTRO	5. CAMBIO DE COLOR	6. CAMBIO DE SERVICIO	7. CAMBIO DE SERVICIO	8. CAMBIO DE SERVICIO	9. CAMBIO DE SERVICIO	10. CAMBIO DE SERVICIO	11. CAMBIO DE SERVICIO	12. CAMBIO DE SERVICIO	13. CAMBIO DE SERVICIO	14. CAMBIO DE SERVICIO	15. CAMBIO DE SERVICIO	16. CAMBIO DE SERVICIO	17. CAMBIO DE SERVICIO	18. CAMBIO DE SERVICIO

5. MARCA		6. LINEA		7. COMBUSTIBLE								8. MODELO		9. CILINDRADA																					
HONDA		XR-250 TORNAPO		<table border="1"> <tr> <td>GASOLINA</td> <td>DIESEL</td> <td>GAS</td> <td>ALCOHOL</td> <td>ELECTRICO</td> <td>OTRO</td> <td>OTRO</td> <td>OTRO</td> <td>OTRO</td> <td>OTRO</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>								GASOLINA	DIESEL	GAS	ALCOHOL	ELECTRICO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2016		249	
GASOLINA	DIESEL	GAS	ALCOHOL	ELECTRICO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO	OTRO																										
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
11. CAPACIDAD kg(psi)		12. BLINDAJE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		13. DESMONTE BLIND SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								14. POTENCIA HP																							
2		Resolución No (DD/MM/AÑO)		Resolución No (DD/MM/AÑO)																															

4. CLASE DE VEHICULO						
AUTOMOVIL	BUS	BUSETA	CAMION	CAMIONETA	CAMPERO	MICROBUS
TRACTOCAMION	MOTOCICLETA	MOTOCARRO	MOTOTRICICLO	CUATRIMOTO	VOLQUETA	OTRO

15. CARROCERIA		16. IDENTIFICACION INTERNA DEL VEHICULO	
CODIGO		No. DE MOTOR	
TIPO		MD34E-5750347	
		No. DE CHASIS	
		9FHMJD34265F000542	
		No. DE SERIE	
		9FHMJD34265F000542	
		No. DE VIN VEHICULOS AUTOMOTORES	
		9FHMJD34265F000542	

21. DATOS DEL PROPIETARIO									
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRES			
SOMEZ			ALZATE			HARLEY OUVAN			
CC	NT	N.N	PAISAJE	C. EXTRANJ	T. IDENT	NUP	C. DIPLOMATICO	NO DOCUMENTO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DIRECCION						CIUDAD			
CRA 436 # 72 SUR 48						SABANETA			
FIRMA DEL PROPIETARIO						TELEFONO			
[Firma]						8106566			
						3005414336			

17. IMPORTACION O REMATE							
IMPORTACION		REMATE					
MANIF O	DEC DE	ACTA	ENTIDAD	LUGAR	CODIGO		
ACTA	IMPOR			(CIUDAD)			
1	2	3	4	5	6		
No. DOCUMENTO				FECHA			
				DIA MES AÑO			

22. DATOS DEL COMPRADOR (TRASPASE)									
PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRES			
CC	NT	N.N	PAISAJE	C. EXTRANJ	T. IDENT	NUP	C. DIPLOMATICO	NO DOCUMENTO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DIRECCION						CIUDAD			
FIRMA DEL COMPRADOR						TELEFONO			

20. DATOS DE ALERTA				
HURTO	LIM PROPIEDAD	EMBARGO	OTRO	A FAVOR DE
1	2	3	4	5

23. OBSERVACIONES	
ESPECIFIQUE LA PALABRA OTRO Y TRANSFORMACION EFECTUADA AL VEHICULO AMPLE EL TIPO DE ALERTA O LO QUE ESTIME	
OBSERVACIONES (PARA TRASPASE DE VEHICULO AUTOMOTORES ANTES DE RUNT)	
SI SU VEHICULO AUTOMOTOR HA SIDO MATRICULADO ANTES DEL RUNT TRANSFORMA EN SI Y CAMBIO EL TIPO DE CARROCERIA Y LA CLASE DE VEHICULO QUE SE ENCUENTRA REGISTRADA EN SU LICENCIA DE TRANSITO O CUALQUIER OTRO ASPECTO QUE CONSIDERE NECESARIO PARA DAR EXACTITUD A LA INFORMACION	

La movilidad
es de todos

Mintransporte

RUNT

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

COMUNICACIÓN DE TRASLADO DE MATRÍCULA DE UN VEHÍCULO AUTOMOTOR

NÚMERO DE CERTIFICADO 636726

ORGANISMO DE TRÁNSITO STRIA TTOYTTE MCPAL SABANETA

CIUDAD SABANAGRANDE

FECHA EXPEDICIÓN 01/02/2022

HORA 08:47

Señor

PETICIONARIO

Para su conocimiento y trámites correspondientes le comunico que a partir de la fecha se autoriza el traslado de la matrícula del Vehículo Automotor, cuyas características se relacionan a continuación, según el Registro Nacional de Automotores:

CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO AUTOMOTOR

NRO. PLACA	VDV44D	MARCA	HONDA	TIPO DE CARROCERÍA	SIN
NRO. MOTOR	MD34E-G750347	LÍNEA	XR-250	CLASE DE SERVICIO	Particular
NRO. SERIE		AÑO DEL MODELO	2016	CLASE DE VEHÍCULO	MOTOCICLETA
NRO. CHASIS	9FMMD3426GF00054	COLOR	NEGRO	MODALIDAD DE SERVICIO	NA
VIN	9FMMD3426GF00054	CILINDRADA	249	TIPO DE COMBUSTIBLE	GASOLINA

DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

NOMBRES O RAZÓN SOCIAL HARLEY DUVAN GOMEZ ALZATE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN Cédula Ciudadanía

NRO. IDENTIFICACIÓN 8.106.566

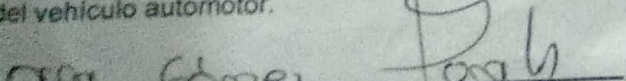
DIRECCIÓN CRA 43 A N 68 A SUR 42

TELÉFONO 3015814

NOTA:

El usuario dispone de sesenta (60) días calendario para acercarse al Organismo de Tránsito respectivo y culminar el proceso de traslado con la radicación de la matrícula.

Expedido por autoridad tránsito INST TTO ATLANTICO/SABANAGRANDE, que autoriza el traslado de la matrícula del vehículo automotor.


Firma del funcionario que expide la comunicación