Señores

**DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE COBRO**

**SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD**

**BOGOTÁ D.C.**

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

**Asunto:** Solicitud de **prescripción**

|  |
| --- |
| **Comparendos**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 se realice estudio de cartera, identificando y prescribiendo, si corresponde, **los comparendos** que conforme al artículo 159 de la ley 769 de 2002 y los artículos 817 y 818 del Estatuto Tributario sobrepasaron el límite del término impartido por la ley. |

|  |
| --- |
| **Acuerdos de Pago**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 se realice estudio de cartera, identificando y prescribiendo, si corresponde, **los comparendos integrados en Acuerdo de Pago por mi suscrito** que conforme al artículo 159 de la ley 769 de 2002 y los artículos 817 y 818 del Estatuto Tributario sobrepasaron el límite del término impartido por la ley. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

**DATOS DE NOTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:**

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

E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CIUDAD / MUNICIPIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELULAR / TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_