

SECRETARÍA DE MOVILIDAD

Clave: FO-17-04-03 Emisión: 13/12/17 Versión: 3 Página 1 de 1

AUTORIZACIÓN DE USO DE DOMICILIO

AUTORIZO	EL USO	DE MI	DOMIC	LIO AL	O LA C						A Q	UIEN
CONOZCO	POR	SER	MI:					,	PARA	EL	TRÁMITE	DE
					CORRESPONDIEN'	TE, AS	UMIENDO	COMO RE	SPONSAE	BILIDA	D EN ESTE	ACTO
LOS CONCE	PTOS Q	UE SE	GENER	EN POR	ADEUDOS FISCAI	LES, RI	ESPONSAI	BILIDAD CI	VIL, PENA	AL O	ADMINISTR <i>A</i>	ATIVA
DERIVADOS	DEL US	O DE L	A LICEN	CIA DE C	CONDUCIR, PERMIS	SO DE	CONDUCIF	R O UNIDAI	VEHICU	LAR.		
			_, COL., ₋		DE						_ DE	
Nombre y firma del autorizado(a)						Nombre y firma del titular del domicilio						
							Domicilio:					
							Teléfono:_					

NOTA: DESPUÉS DE LLENADO EL FORMATO, FOTOCOPIARLO Y ANEXARLE DOS COPIAS DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DEL DOMICILIO.