



| Día | Mes | Año |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

**SERVICIO CENTRAL DE LOCOMOCION  
SOLICITUD BAJA DE CHOFER  
SECTOR CONTRATADOS**

Solicitante  Titular del vehículo contratado Nº

Domiciliado en

**Baja de chofer:**

| Tit.                     | Sup.                     | Nombre               | Cédula Nº            |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Domiciliado en

**Observaciones**

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_