



Gobernación del Cauca  
Secretaría de Hacienda

FORMATO DE PRESCRIPCIONES	Versión: 02
GRUPO RENTAS	Fecha: 21/04/2022

Ciudad \_\_\_\_\_ fecha \_\_\_\_\_

Señores

**GRUPO RENTAS**

Secretaría de Hacienda  
Departamento del Cauca

Yo, \_\_\_\_\_ Identificado (a) con  
Cedula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ Expedida en \_\_\_\_\_,

En calidad de PROPIETARIO ( ), POSEEDOR ( ), TENEDOR ( ) APODERADO ( ), teniendo en cuenta que se adelanta proceso de cobro, comedidamente solicito a usted ordenar a quien corresponda; declarar la pérdida de Competencia Temporal para determinar el impuesto del vehículo de placas \_\_\_\_\_, para la vigencia (s): \_\_\_\_\_

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

Adjunto fotocopias de los siguientes documentos:

Licencia de Tránsito ( )

Cedula de ciudadanía ( )

\* Poder debidamente autenticado ( ).

(Nota: el anexo marcado con \* sólo aplica para quienes actúan como apoderados o autorizados por el propietario)

Atentamente:

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellidos

Cedula No. \_\_\_\_\_ Expedida en: \_\_\_\_\_

Dirección para Notificación: \_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_