



**SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE TARJETA DE CIRCULACIÓN**

SUBSECRETARIA DE MOVILIDAD  
DEL ESTADO DE COLIMA  
**P R E S E N T E.**

\_\_\_\_\_, Col., a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Por medio del presente me permito solicitar a Usted la **Reposición de la Tarjeta de Circulación** de mi unidad vehicular con:

NÚMERO DE PLACAS: \_\_\_\_\_.

NO. DE SERIE: \_\_\_\_\_.

MARCA: \_\_\_\_\_.

MODELO: \_\_\_\_\_.

Debido a que bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la **reposición de la tarjeta de circulación** es por:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Por tanto, me responsabilizo y deslindo a la SUBSECRETARÍA DE MOVILIDAD, del mal uso que se procediera hacer de la misma y acepto todas las responsabilidades inherentes que de ella deriven según los reglamentos y leyes aplicables.

**A t e n t a m e n t e**

\_\_\_\_\_

**Nombre y Firma del Propietario o Propietaria**

Calle y Número: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_.

Población y Municipio: \_\_\_\_\_.

C.P.: \_\_\_\_\_ Teléfono Fijo/Celular: \_\_\_\_\_.