

Fecha: día _____ mes _____ año _____

Ciudad: _____

Señores
COOPERATIVA INTEGRAL DE TAXIS BELALCAZAR
Ciudad

Asunto: autorización para desplazamiento según decreto 749 de 2020.

Yo _____ identificado con cedula de ciudadanía No. _____ de: _____. Por medio de la presente me dirijo a ustedes con el fin de solicitar la aprobación para poder desplazarme por transporte intermunicipal, en la ruta origen: _____ destino: _____, ya que a raíz de la pandemia por el covid 19 presento la siguiente excepción de acuerdo al decreto 749 de 2020.

Nota: Declaro estar de acuerdo con los términos, condiciones y protocolos establecidos por la empresa de Transporte Cooperativa integral de Taxis Belalcazar para la prestación del servicio solicitado.

) **Anexo copia de cedula**
) **Documento soporte certificado de movilidad.**

Atentamente,

cc:

No. Celular: _____ Correo electrónico: _____