|  |  |
| --- | --- |
| **NOTIFICACION VENCIMIENTO DE POLIZA SOAT** | |
| Dirigido a:  PROFESIONAL UNIVERSITARIO  Adscrito a Secretaria General CMN  Me permito informar que la Póliza a continuación descrita, se encuentra próxima a vencer. | |
| POLIZA No. : | FECHA VENCIMIENTO : |
| VEHICULO : | ASEGURADORA : |
| MODELO : | PLACA : |
| Lo anterior con el fin de realizar las acciones pertinentes al tema. | |
| Nombre y Firma  Cargo: (Conductor)  Responsable de Notificación | Firma  Profesional Universitario  Recibió Notificación |