

Ibagué, _____

Doctora
JHOANNA MARIA CAZARES HERNANDEZ
JEFE RECUPERACIÓN CARTERA
IBAL S.A E.S.P. – OFICIAL
Ciudad

Asunto: Solicitud de la CANCELACIÓN DE MATRICULA IBAL.

Respetada Doctora CAZARES,

Muy respetuosamente me permito solicitarle **CANCELAR LA MATRICULA DEL IBAL** Nro. _____, para el siguiente predio ubicado en _____, ya que no se está haciendo uso; adjunto los siguientes DATOS y documentos:

Marque con una X los documentos que adjunta:

Si el Solicitante es TITULAR/POSEEDOR/TENEDOR:

- Fotocopia del Certificado de Libertad y tradición. Vigente (3 meses). []
- Fotocopia de la cedula de ciudadanía del propietario (copia normal). []

Si el solicitante es PERSONA AUTORIZADA:

- Fotocopia del Certificado de Libertad y tradición. Vigente (3 meses). []
- Fotocopia de la cedula de ciudadanía del propietario (copia normal). []
- Autorización del propietario del inmueble, donde faculta para realizar trámites de cancelación de matrícula. []
- Fotocopia de la cedula de ciudadanía del autorizado. []

Si el solicitante es REPRESENTANTE LEGAL:

- Certificado de cámara y comercio. (No mayor a 90 días). []
- Fotocopia de la Cédula Ciudadanía del representante legal. []

Importante el predio debe estar al día de todo concepto en el IBAL.

INFORMACIÓN DE CORRESPONDENCIA:

- Dirección (*) : _____
- Barrio (*) : _____
- Matrícula IBAL(*) : _____
- Nombre Completo (*) : _____
- Documento Identidad (*) : _____
- Teléfono (*) : _____
- Correo Electrónico : _____

Atentamente,

Nombre del Solicitante

Identificación del Solicitante

Datos Obligatorios (*)