

Ibarra.....de.....del

Msc. Luis Fernando Ruiz Obando  
**GERENTE GENERAL DE LA EMPRESA PÚBLICA  
DE MOVILIDAD - MOVIDELNOR EP**

### **SOLICITUD DE CONVENIO DE PAGO**

Yo ..... portador de la cédula de ciudadanía N° ..... , solicito a usted de manera muy comedida autorice a quien corresponda la suscripción de un convenio de pago para cancelar la multa por infracción de tránsito con Movidelnor — EPM, misma que asciende al valor de ..... dólares, del vehículo con placa .....

Esperando que mi pedido sea atendido favorablemente, le anticipo mi agradecimiento.

Teléfono domicilio:...../Teléfono celular:.....

Dirección: Ciudad:..... Barrio:.....

Calle principal:..... Calle secundaria:.....

Casa #.....

Referencia Domicilio:.....

Correo electrónico: .....

#### **Referencia 1:**

Nombre: ..... Parentesco: ..... Telf.: .....

#### **Referencia 2:**

Nombre: ..... Parentesco: ..... Telf.:.....

\*Garante Si( ) No( ) Nombre..... Telf:.....

Atentamente:

.....

Solicitante

[www.movidelnor.gob.ec](http://www.movidelnor.gob.ec)

**UNIDAD DE GESTIÓN DE CARTERA**

**PETICIÓN DE VIABILIDAD DEL GARANTE**

FECHA:

YO \_\_\_\_\_

PORTADOR DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA N° \_\_\_\_\_

SOLICITO A USTED COMEDIDAMENTE LA CONCESIÓN DE UN CONVENIO DE PAGO.

DETALLAR POR QUE LA PETICIÓN DEL CONVENIO: **Deudor Solidario**

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

RETIRO VEHICULO PATIOS  RENOVACION LICENCIA  PAGO VOLUNTARIO

EN CASO DE INCUMPLIMIENTO A ESTE CONVENIO, AUTORIZO AL DELEGADO RECAUDADOR DE LA EMPRESA PÚBLICA DE MOVILIDAD DEL NORTE INICIAR EL TRAMITE DE COACTIVAS.

**FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE.**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL GARANTE**

**NOMBRE Y APELLIDO**  
**C.C.**

**UNIDAD DE GESTIÓN DE CARTERA**

**PETICIÓN DE VIABILIDAD DEL PETICIONARIO**

FECHA:

YO \_\_\_\_\_

PORTADOR DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA N° \_\_\_\_\_

SOLICITO A USTED COMEDIDAMENTE LA CONCESIÓN DE UN CONVENIO DE PAGO.

DETALLAR POR QUE LA PETICIÓN DEL CONVENIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RETIRO VEHICULO PATIOS  RENOVACION LICENCIA  PAGO VOLUNTARIO

EN CASO DE INCUMPLIMIENTO A ESTE CONVENIO, AUTORIZO AL DELEGADO RECAUDADOR DE LA EMPRESA PÚBLICA DE MOVILIDAD DEL NORTE INICIAR EL TRAMITE DE COACTIVAS.

**FIRMO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE.**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PETICIONARIO**

**NOMBRE Y APELLIDO**

**C.C.**