

Bogotá D.C., Fecha _____

**CUENTA DE COBRO
TRANSMILENIO S.A.
NIT 830.063.506-6**

DEBE A:

(NOMBRE)

C.C. No. _____

LA SUMA DE \$ _____

(VALOR EN LETRAS) _____

POR CONCEPTO DE:

Cumplimiento del Acuerdo de Voluntades N° _____ celebrado
entre _____ y BOGOTÁ D.C., con
respecto al vehículo de placas _____.

Atentamente,

Nombre: _____

C.C. No. _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Correo Electrónico: _____