
	<b>CONTRATO DE CONCESIÓN BAJO EL ESQUEMA DE APP N.009 DE 2015</b> <b>PROYECTO CORREDOR TRANSVERSAL DEL SISGA</b>	CÓDIGO	AO-044
		VERSIÓN	1
		FECHA	01-11-2020
<input type="text" value="SOLICITUD TAG"/>			

--	--

FECHA DE SOLICITUD :    **RADICADO N°** \_\_\_\_\_

I. SOLICITUD			
TRÁMITE:	COMPRA <input type="checkbox"/>	COSTO	CATEGORÍA VEHÍCULO
		VALOR TAG \$ 30.000	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V
		VALOR A RECARGAR \$	ESTACION DE PEAJE
			MACHETÁ <input type="checkbox"/>

II. DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
CEDULA DE CIUDADANÍA	N° _____ de _____	CEDULA DE EXTRANJERÍA	PASAPORTE N° _____ de _____
DIRECCIÓN RESIDENCIA		BARRIO - VEREDA	MUNICIPIO
			DEPARTAMENTO
No. DE CONTACTO		CORREO ELECTRÓNICO	

III. DATOS DEL VEHÍCULO				
PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO	COLOR

**REQUISITOS:**

\*Diligenciamiento Formulario Solicitud TAG

\*El valor del Dispositivo, se cancelara por Unica Vez, tiene un Costo de \$30.000, Consignación y/o transferencia CUENTA: PATRIMONIO AUTÓNOMO OPEX 256 95 9172 BANCO OCCIDENTE CUENTA DE AHORROS NOMBRE DE LA

\*El valor de la Recarga, correspondera al Numero de transitos por la Estación de Peaje de Machetá de acuerdo con la Tarifa Vigente de la Categoría correspondiente.

\*Para la Recarga Consignación y/o transferencia  
 NOMBRE DE LA CUENTA: SUBCUENTA PREPAGO PEAJE FIDUCIARIA OCCIDENTE CUENTA DE AHORROS No. 256-95647-5 BANCO OCCIDENTE

\*Envío de soporte Formulario Diigenciado y soporte de pago a correo electrónicos:  
[s\\_hernandez@concesiondelsisga.com.co](mailto:s_hernandez@concesiondelsisga.com.co)  
[k\\_jimenez@concesiondelsisga.com.co](mailto:k_jimenez@concesiondelsisga.com.co)

### AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES COMUNIDAD EN GENERAL Y USUARIOS DE LA VÍA

En cumplimiento a las obligaciones relacionadas con el manejo y tratamiento de datos personales contempladas en el Decreto 1377 de 2013, reglamentario de la Ley 1581 de 2012, **AUTORIZO a la Concesión Transversal del Sisga S.A.S.**, para que realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, transferencia, supresión, y en general, tratamiento de mis datos personales, incluyendo datos sensibles, como mis huellas digitales, fotografías, videos y demás datos que puedan llegar a ser considerados como sensibles de conformidad con la ley.

**MANIFIESTO** que me fue informado que el manejo y tratamiento de mis datos personales se realizará con el fin hacer control, seguimiento, documentación, monitoreo, prestación de servicios, recepción y respuesta de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y correspondencia; y demás actividades que el Concesionario lleve a cabo durante todas las fases de su proyecto.

**DECLARO** que se me ha informado de manera clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados; a solicitar prueba de esta autorización, información sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos.

**DECLARO** que conozco y acepto la Política de Protección de Datos Personales de la Concesión Transversal del Sisga S.A.S., y que la información por mí proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.

Mediante la firma del presente documento, o del acta de asistencia anexa, **MANIFIESTO** que reconozco y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de mis datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Concesión Transversal del Sisga S.A.S., como Responsable del Tratamiento, a través de los canales dispuestos por el Concesionario para la atención al público, los cuales pueden ser consultados en la página Web [www.concesiondelsisga.com.co](http://www.concesiondelsisga.com.co).

Datos Solicitante:

NOMBRE: \_\_\_\_\_ IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_ FECHA RADICADO: \_\_\_\_\_



CONCESION TRANSVERSAL DEL SISGA SAS  
NIT 901.161.505-6  
Calle 93b No. 19-21. Piso 5.  
Bogotá - Colombia

## LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS A LA SOLICITUD DE TAGS

ESPACIO EXCLUSIVO PARA DILIGENCIAMIENTO DE FUNCIONARIO DE LA CONCESIÓN TRANSVERSAL DEL SISGA S.A.S

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DOCUMENTO	C	NC	NA
I	Formulario radicado al Concesionario Transversal del Sisga, indicando nombre del propietario del vehículo, tipo y número de identificación, teléfonos de contacto, dirección de correo electrónico, dirección de domicilio, placas del vehículo, marca, modelo, línea, color, servicio, Valor de Recarga.			
II	Si el vehículo fuere de propiedad de una empresa, se debe indicar el nombre de la empresa, número de NIT, teléfonos de contacto, dirección de correo electrónica, dirección de empresa, placas del vehículo, marca, modelo, línea, color, servicio			
III	Fotocopia de la Cédula de ciudadanía del solicitante ó RUT de la empresa			
<b>Documento Anexo</b>				
IV	<b>Soportes Consignación y/o transferencias</b> Por Compra CUENTA DE AHORROS No.256-959172- BANCO OCCIDENTE Por Recarga CUENTA DE AHORROS No. 256-95647-5 -BANCO OCCIDENTE			
V	Envío de Formulario Diigenciado y soporte de pago a correo electrónicos: s_hernandez@concesiondelsisga.com.co k_jimenez@concesiondelsisga.com.co			
<b>USUARIO: El TAG es unico e Intrasferible</b>		C	Cumple	
		NC	No Cumple	
		NA	No Aplica	

Recibido por:

Validado por:

\_\_\_\_\_  
FIRMA FUNCIONARIO  
NOMBRE:  
CARGO:  
AREA:

\_\_\_\_\_  
FIRMA FUNCIONARIO  
NOMBRE:  
CARGO:  
AREA:

No TAG ASIGNADO: \_\_\_\_\_