

Ciudad \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

**SEÑORES  
A.L.M. APOYO LOGISTICO EN MENSAJERIA S.A.S.  
CIUDAD**

**REF. SOLICITUD DE INDEMNIZACION**

Respetados Señores;

Conforme al Artículo 23 inciso 2, de la Resolución CRC 3038 de 2011, me permito suministrar los datos que corresponden a mí envié:

<b>Fecha de Imposición del Objeto Postal:</b>	
<b>Nombre del Remitente:</b>	
<b>Dirección del Remitente:</b>	
<b>Nombre del Destinatario:</b>	
<b>Dirección del Destinatario:</b>	

Yo \_\_\_\_\_, identificado como aparece al pie de mi firma, presento la siguiente solicitud para el reconocimiento y pago de la correspondiente indemnización, en los términos del Artículo 25 numeral 3 de la Ley 1369 de 2009 y el artículo 38 de la Resolución CRC 3038 de 2011.

---

---

---

---

---

---

---

---

**APORTE DE PRUEBAS:** Para el efecto legal de este documento y conforme lo exige el Artículo 23 inciso 4 de la Resolución CRC 3038 de 2011:

- Copia de mi documento de identificación
- Copia de guía de admisión SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Autorizo que la respuesta a la presente PQR sea enviada al siguiente correo electrónico:

\_\_\_\_\_

Atentamente:

**FIRMA:**

**NOMBRE:**

**IDENTIFICACION:**

---

---

---