





**Capítulo II. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VTA (CONTINUACIÓN)**

**9. ¿Cuál es el número telefónico de contacto y el correo personal de . . . ?**

- a. Teléfono fijo (1)  (Si no tiene teléfono fijo, escriba 0 en la casilla correspondiente). (Si no informa escriba 9).
- b. Teléfono fijo (2)  (Si no tiene teléfono fijo, escriba 0 en la casilla correspondiente). (Si no informa escriba 9).
- c. Teléfono celular (1)  (Si no tiene teléfono celular, escriba 0 en la casilla correspondiente). (Si no informa escriba 9).
- d. Teléfono celular (2)  (Si no tiene teléfono celular, escriba 0 en la casilla correspondiente). (Si no informa escriba 9).
- e. Correo electrónico (1)  @  (Si no tiene correo electrónico, escriba 0 en la casilla correspondiente). (Si no informa escriba 9).
- f. Correo electrónico (2)  @  (Si no tiene correo electrónico, escriba 0 en la casilla correspondiente). (Si no informa escriba 9).

**10. ¿. . . está registrado ante las autoridades competentes de tránsito o Alcaldía municipal, como propietario de algún VTA?**

- 1 Sí
- 10.1. a. ¿Sabe la fecha del registro?**
- 1 Sí sabe → **b. Fecha del registro**
  - 2 No sabe
- 2 No
- 3 No sabe

**11. ¿De acuerdo con su CULTURA, PUEBLO o RASGOS FÍSICOS . . . es o se reconoce como:**

- 1 Indígena?
- 2 Gitano(a) o Rrom?
- 3 Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina?
- 4 Palenquero de San Basilio?
- 5 Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente?
- 6 Ninguna de las anteriores

**Observaciones**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**Capítulo II. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VTA (CONTINUACIÓN)**

**12. Dada su condición física y mental, y sin ningún tipo de ayuda, ¿. . . en su vida diaria tiene DIFICULTADES PERMANENTES para realizar actividades como: Oír, hablar, ver, mover su cuerpo, caminar, agarrar objetos con sus manos, entender, aprender o recordar, comer o vestirse por sí mismo e interactuar con los demás?**

1 Sí

**12.1. ¿Qué actividades no puede o presenta dificultades para realizarlas:**

Explíquelo a la persona que debe indicar el grado de dificultad que presenta para realizar cada una de las actividades enunciadas, así:

- 1 No lo puede hacer
- 2 Si lo puede hacer, pero con mucha dificultad
- 3 Si lo puede hacer, pero con alguna dificultad
- 4 Puede hacerlo sin dificultad

ACTIVIDAD	GRADOS DE DIFICULTAD			
	No lo puede hacer	Sí lo puede hacer, pero con mucha dificultad	Sí lo puede hacer, pero con alguna dificultad	Puede hacerlo sin dificultad
a. Oír la voz o los sonidos?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
b. Hablar o conversar?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
c. Ver de cerca, de lejos o alrededor?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
d. Mover el cuerpo, caminar o subir y bajar escaleras?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
e. Agarrar o mover objetos con las manos?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
f. Entender, aprender, recordar o tomar decisiones por sí mismo(a)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
g. Comer, vestirse o bañarse por sí mismo(a)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
h. Relacionarse o interactuar con las demás personas?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
i. Hacer las actividades diarias sin presentar problemas cardíacos, respiratorios?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

2 No

**13. ¿. . . sabe leer y escribir?**

- 1 Sí
- 2 No

**Observaciones**

---



---



---

**Capítulo II. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VTA (CONTINUACIÓN)**

**14. ¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por . . . y el último año o grado aprobado en ese nivel?**

1. Preescolar		<input type="checkbox"/> Prejardín	<input type="checkbox"/> Jardín	<input type="checkbox"/> Transición				
2. Básica primaria		1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>	3° <input type="checkbox"/>	4° <input type="checkbox"/>	5° <input type="checkbox"/>		
3. Básica secundaria (Bachillerato básico)		6° <input type="checkbox"/> (1°)	7° <input type="checkbox"/> (2°)	8° <input type="checkbox"/> (3°)	9° <input type="checkbox"/> (4°)			
4. Media académica o clásica (Bachillerato clásico)		10° <input type="checkbox"/> (5°)	11° <input type="checkbox"/> (6°)					
5. Media técnica (Bachillerato técnico)		10° <input type="checkbox"/> (5°)	11° <input type="checkbox"/> (6°)					
6. Normalista		10° <input type="checkbox"/>	11° <input type="checkbox"/>	12° <input type="checkbox"/>	13° <input type="checkbox"/>			

**SUPERIOR**

7. Técnica profesional	Años	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>				
8. Tecnológica	Años	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>				
9. Universitario	Años	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	

**POSTGRADO**

10. Especialización	Años	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>					
11. Maestría	Años	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>				
12. Doctorado	Años	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	
13. Ninguno		0 <input type="checkbox"/>						

**15. Cuánto tiempo lleva ... en esta labor con el VTA?**

a. Año(s)        b. Mes(es)

**16. ¿En cuál barrio realiza PRINCIPALMENTE . . . esta labor?**

**Observaciones**

**Capítulo II. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VTA (CONTINUACIÓN)**

**17. ¿. . . se encuentra inscrito en los Planes de Gestión Integral de Residuos Sólidos (PGIRS) del municipio?**

- 1 Si
- 2 No
- 3 No conoce los PGIRS.

**18. ¿. . . está inscrito en alguna asociación relacionada con su labor?**

- 1 Si
  - a. Nombre de la asociación

2 No

**19. ¿Cuántos son en PROMEDIO los ingresos mensuales obtenidos por . . . en esta labor?**

- 1 Menos de un salario mínimo
- 2 Un salario mínimo
- 3 Más de un salario mínimo
- 4 No sabe
- 5 No responde

**20. ¿ ... tiene licencia de conducción vigente?**

- 1 Si
- 2 No

**21. ¿Cuántas personas dependen económicamente de . . . ?**

Personas a cargo

**Observaciones**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Capítulo II. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VTA (CONTINUACIÓN)**

**22. ¿Quiénes conforman el hogar de . . . ?**

**Tenga en cuenta la siguiente definición:**

**Hogar:** Es una persona o grupo de personas, parientes o no, que ocupan la totalidad o parte de una vivienda, atienden necesidades básicas con cargo a un presupuesto común, y generalmente, comparten las comidas.

*(Comience el listado con el(la) jefe(a) de hogar) (No olvide incluir en este listado al propietario del VTA)*

N°	a. Nombres y apellidos completos	b. Sexo (Marque el código correspondiente)	c. Edad en años cumplidos (para menores de 1 año escriba 0)	d. Tipo de documento (Marque el código correspondiente)	e. Número del documento  (Si en el literal "d": Marcó códigos del 1 al 6, escriba el número del documento  Si marcó del 7 al 9, deje en blanco esta pregunta)	f. Parentesco con el jefe(a) de hogar (Marque el código correspondiente)	g. Estado civil (Marque el código correspondiente)	h. ¿Participa en la misma actividad en el VTA? (Marque el código correspondiente)
		1. Hombre 2. Mujer		1. Registro civil de nacimiento 2. Tarjeta de identidad 3. Cédula de ciudadanía 4. Documento de identidad de otro país 5. Cédula de extranjería 6. Pasaporte 7. No tiene documento de identidad 8. No sabe 9. No responde		1. Jefe(a) de hogar 2. Pareja (cónyuge, compañero(a), esposo(a)) 3. Hijo(a), hijastro(a) 4. Yerno, nuera 5. Nieto(a) 6. Padre, madre, suegro(a) 7. Hermano(a) 8. Otro pariente 9. Empleado(a) del servicio doméstico 10. No pariente	1. Unión libre 2. Casado(a) 3. Divorciado(a) 4. Separado(a) de unión libre 5. Separado(a) de matrimonio 6. Viudo(a) 7. Soltero(a) (nunca se ha casado ni ha vivido en unión libre)	1. Sí 2. No
1		1 2		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7	1 2
2		1 2		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7	1 2
3		1 2		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7	1 2
4		1 2		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7	1 2
5		1 2		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7	1 2
6		1 2		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7	1 2
7		1 2		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7	1 2
8		1 2		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7	1 2
9		1 2		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7	1 2
10		1 2		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7	1 2
11		1 2		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7	1 2
12		1 2		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7	1 2
13		1 2		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7	1 2
14		1 2		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7	1 2
15		1 2		1 2 3 4 5 6 7 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3 4 5 6 7	1 2

**Capítulo III. DATOS DEL(LOS) VEHÍCULO(S) DE TRACCIÓN ANIMAL -VTA-**

(Los VTA son vehículos no motorizados halados o movidos por un animal; por lo tanto, debe registrarse el binomio "animal" y "carreta")

**23. ¿Cuántos caballos, yeguas, mulos(as), burros(as) y carretas va a registrar . . . ?**

	<b>Cantidad</b>
a. Caballos, yeguas, mulos(as), burros(as)	<input type="text"/> <input type="text"/>
b. Carretas	<input type="text"/> <input type="text"/>

**24. Datos del(los) animal(es) (Caballos, yeguas, mulos[as], burros[as])**

N°	a. Tipo de animal (Marque el código correspondiente)	b. Nombre del animal	c. Edad del animal en años cumplidos	d. Sexo del animal (Marque el código correspondiente)	e. Raza del animal	f. Color(es) del cuerpo	g. Color(es) de la crin	h. ¿Tiene certificado médico del veterinario? (Marque el código correspondiente)
	1. Caballo, yegua 2. Mulo(a) 3. Burro(a)			1. Macho 2. Hembra				1. Sí 2. No
1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
4	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
5	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
6	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
7	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
8	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
9	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
10	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
11	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
12	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
13	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
14	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>
15	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	_____	_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/>





**Capítulo III. DATOS DEL(LOS) VEHÍCULO(S) DE TRACCIÓN ANIMAL -VTA-.**

(Los VTA son vehículos no motorizados halados o movidos por un animal; por lo tanto, debe registrarse el binomio "animal" y "carreta")

**25. Datos de la(s) carreta(s)**

N°	a. Tipo de carreta (Marque el código correspondiente)	b. Material predominante de la carreta (Marque el código correspondiente)	c. Estado general de la carreta (Marque el código correspondiente)	d. ¿La carreta tiene alguna identificación o placa? (Marque el código correspondiente)	e. Número de la identificación o placa  (Si en el literal "d": Marcó el código 1, escriba el número de la identificación o placa Si marcó el código 2, deje en blanco esta pregunta)	f. En promedio, ¿cuánto pesa lo que carga por viaje en el VTA? (en kilos)	g. ¿Qué moviliza PRINCIPALMENTE en la carreta? (Marque el código correspondiente)
	1. Carreta de 1 eje y 2 ruedas 2. Carreta de 2 ejes y 4 ruedas	1. De madera 2. De otro material	1. Buen estado 2. Regular estado 3. Mal estado	1. Sí 2. No			1. Escombros 2. Basura 3. Material reciclable (cartón, papel, plástico, botellas, etc.) 4. Domicilios en establecimientos comerciales (transportando víveres, mercados, artículos de ferretería, etc.) 5. Mudanzas, trasteos, acarreos 6. Residuos orgánicos (sobras de alimentos) 7. Personas (transporte escolar, laboral o similares) 8. Otro
1	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ¿Cuál? _____
2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ¿Cuál? _____
3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ¿Cuál? _____
4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ¿Cuál? _____
5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ¿Cuál? _____
6	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ¿Cuál? _____
7	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ¿Cuál? _____
8	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ¿Cuál? _____
9	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ¿Cuál? _____
10	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ¿Cuál? _____

**Recuerde que:** El cuestionario deberá estar acompañado del registro fotográfico del propietario y del(los) vehículo(s) de tracción animal (por los cuatro costados).

**Capítulo IV. AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS**

En mi calidad de:

\* Propietario

\* Delegado del propietario del vehículo de tracción animal

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Identificado con \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

autorizo a la alcaldía municipal de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_ para que use los datos aquí suministrados, según los fines previstos en la ley 2138 de 2021 y declaro que la información aquí consignada es veraz.

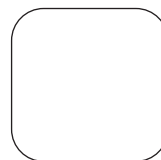
En constancia de lo anterior:

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Tipo de documento de identidad: \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Huella:



La persona manifiesta no saber firmar:

La persona no acepta firmar:  Motivos por los cuales no acepta firmar: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos del encuestador: \_\_\_\_\_

Firma del encuestador: \_\_\_\_\_

**Observaciones**

Multiple horizontal lines provided for recording observations.

**DESPRENDIBLE:**  
*(Diligencie y entregue este desprendible a la persona que le brindó la información)*



**COMPROBANTE DE REGISTRO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN ANIMAL, LEY 2138 DE 2021.**

Fecha de diligenciamiento 

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

Cuestionario número 

Dpto	Dpto	Mpio	Mpio	Mpio	#	#	#	#
------	------	------	------	------	---	---	---	---

La Alcaldía del municipio de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, certifica que el **propietario del VTA**, el(la) señor(a) \_\_\_\_\_, identificado(a) con \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_, entregó la información solicitada en el cuestionario para el **REGISTRO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN ANIMAL -RVTA 2022**, con el fin de dar cumplimiento a la Ley 2138 de 2021 en el programa de sustitución de vehículos de tracción animal.

Nombre del encuestador: \_\_\_\_\_

Firma del encuestador: \_\_\_\_\_

C.C.: \_\_\_\_\_