Instituto Departamental de Transito y Transporte del Quindio

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:63190000000008923444

1. FECHA Y HORA: 22/07/2015 16:05:46
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carretera via rio verde barragan frente hacienda la cabana Buenavista

3. PLACA: WEE577

4. MATRICULADO EN: Circasia

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B04

Conducir un veh¿culo con placas adulteradas, retocadas o alteradas

6. Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: VOLQUETA

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 6210610

Licencia de conducción: 6210610

Categoria: C2

Expedición:

Vencimiento:

Nombre: ELOY DE JESUS DAZA AGUDELO

Dirección: barcelona calle 1a congal 2 n 10 27

Edad:

Teléfono:

Celular: 3104375247

Municipio: Calarca

Autorizo a la autoridad de tránsito para que se le notifique vía correo electrónico a la siguiente dirección:
Correo Electronico:

11. TIPO INFRACTOR

Conductor

12. LICENCIA DE TRÁNSITO

10006767312

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 4403492

Propietario: WILSON ESCALANTE PEREZ

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JORGE OSCAR GIRALDO OSPINA

Placa: 104

Entidad:

NOTA: EL AGENTE DE TRÁNSITO QUE RECIBA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DINERO O DÁDIVAS PARA RETARDAR U OMITIR ACTO PROPIO DE SU CARGO, O DE IGUAL FORMA, AL EXTENDER DOCUMENTO PÚBLICO, CONSIGNE UNA FALSEDAD O CALLE TOTAL O PARCIALMENTE LA VERDAD INCURRIRÁ EN LA SANCIÓN PREVISTA EN EL CÓDIGO PENAL (CONCUSIÓN-COHECHO O FALSEDAD IDEOLÓGICA EN DOCUMENTO PÚBLICO).

16. DATOS DE LA INMOVILIZACIÓN

Patio Nº:

Dirección:

Placa Grúa:

Consecutivo:

Información adicional de la infracción:

"EL CONDUCTOR SE DEBE PRESENTAR DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL QUINDIO".
Valor de la infracción: $ 171,824

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

placa retocada

18. DATOS DEL TESTIGO

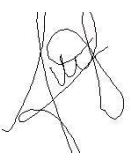
Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento



Firma del Presunto Infractor