SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE LA TEBAIDA

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:63401000000009812405

1. FECHA Y HORA: 14/10/2015 11:10:39
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Barrio la esperanza frente mz d casa 6 La Tebaida

3. PLACA: LXL77C

4. MATRICULADO EN: Armenia

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C24

Conducir motocicleta sin observar las normas establecidas en el presente c¿digo

6. Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: MOTOCICLETA

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 7532578

Licencia de conducción: 0049294

Categoria: 2

Expedición: 14/07/2008

Vencimiento:

Nombre: LEONEL VARGAS VARGAS

Dirección: mz a casa 3 b la silvia

Edad:

Teléfono:

Celular: 3113284279

Municipio: La Tebaida

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

10002218916

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 7514007

Propietario: CARLOS ANTONIO GRAJALES

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JHON JAIME GIRALDO

Placa: 0102

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 LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE LA TEBAIDA".
Valor de la infracción: $ 322,170

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

acompanante sin utilizar el casco lo lleba en la mano

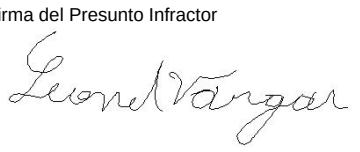
18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre:

Dirección:

Teléfono:

Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del Presunto Infractor