

Secretaria de Transito y Movilidad de Dosquebradas

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:6617000000005208375

1. FECHA Y HORA: 21/01/2016 17:13:27
2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 25 cra 21 Dosquebradas

3. PLACA: WHL210

4. MATRICULADO EN: Dosquebradas

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN: B12

No respetar las normas establecidas por la autoridad competente para el tránsito de cortejos fúnebres

6. Clase de servicio: Publico
7. Tipo de vehículo: AUTOMOVIL
8. Radio de acción: Municipal
9. Modalidad de transporte: Pasajero
9.1. Transporte de pasajeros: INDIVIDUAL

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 71976879
Licencia de conducción:
Categoria:
Expedición:
Vencimiento:
Nombre: LUIS FERNANDO RAMIREZ VELASQUEZ
Dirección: clle 72 N. 38 03 terranova cuba
Edad:
Teléfono:
Celular: 3105016481
Municipio: Pereira
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

5274596

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 10164963
Propietario: GUILLERMO ALFONSO SUAREZ GUTIERREZ

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: primer tax
NIT:
Tarjeta de operación: 65562

15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: PABLO RAMIREZ
Placa: 117
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 MOVILIDAD DE DOSQUEBRADAS".
Valor de la infracción: \$ 183,856

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

realizar giro a la izquierda prohibido

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:
Nombre:
Dirección:
Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de juramento

Firma del Presunto Infractor