### Secretaria de Transito y Transporte de Santa rosa de Cabal

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

#### ORDEN DE COMPARENDO No:66682000000016714580

Y HORA: 01/08/20<u>,</u>17 15:50:44 1. FECHA

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 12 AA Sur Carrera 15 A Sur -

centro Santa Rosa de Cabal

3. PLACA: MUW905

4. MATRICULADO EN: Santa Rosa de Cabal

### CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C02

Estacionar un veh¿culo en sitios prohibidos

Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: CAMPERO

Radio de acción:

Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

#### 10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 17179285

Licencia de conducción:

Categoria: Expedición: Vencimiento:

Nombre: ALVARO GERARDO ARBELAEZ MEJIA

Dirección: carrera 15 n.11.03

Edad: Teléfono:

Celular: 3224696301

Municipio: Santa Rosa de Cabal

Autorizo a la autoridad de tránsito para que se le notifique vía correo

electrónico a la siguiente dirección:

Correo Electronico:

### 11. TIPO INFRACTOR

Conductor

#### <u>12. LICENCIA DE TRÁNSITO</u>

10005791557

#### 13. PROPIETARIO:

Identificación: Nit 9001763700

Propietario: ALVARO GERARDO ARB

#### 14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

## 15. DATOS DEL <u>AGENT</u>E DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: HAROLD ANDRES REVELO CASTAÑO

Placa: 008 Entidad:

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 CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE LA SECRETARÍ TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE SANTA ROSA DE CABAL". SECRETARÍA DE

Valor de la infracción: \$ 368,865

# 17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Nombre:

Teléfono:

Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de

iuramento