Secretaria de Transito y Movilidad de Dosquebradas

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:66170000000005210040

Y HORA: 15/04/2016 19:08:05

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 24 CR 16 MERCAMAS

Dosquebradas

3. PLACA: PED609

4. MATRICULADO EN: Pereira

CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C33

Poner un veh¿culo en marcha sin las precauciones para evitar choques

Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: AUTOMOVIL

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 10115357 Licencia de conducción: 10115357

Categoria: B2

Expedición: Vencimiento:

Nombre: JHON JAIRO ORTIZ LOAIZA Dirección: CR 2 N 19 39 CAMP B

Edad: Teléfono:

Celular: 3104497015 Municipio: Dosquebradas

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

electrónico a la siguiente dirección:

Correo Electronico:

11. TIPO INFRACTOR

<u>12. LICENCIA DE TRÁNSITO</u>

8060700

Conductor

<u>13. PROPIETARIO:</u>

Identificación: Cedula Ciudadania 10115357

Propietario: JHON JAIRO ORTIZ LOAIZA

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: DIANA PATRICIA PATRICIA BUSTOS MUNOZ

Placa: 125 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 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: \$ 344,730

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

PONER EN MARCHA UN VEHICULO SIN TOMAR PRECAUCION PARA EVITAR CHOQUE

18. DATOS DEL TESTIGO

dentificación: Nombre:

Dirección:

Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de