Secretaria de Transito y Movilidad de Dosquebradas

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:66170000000012903849

- 1. FECHA Y HORA: 10/06/2016 19:18:06
- 2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Calle 8 CR 18 Dosquebradas

3. PLACA: SZD68

4. MATRICULADO EN: Pereira

CÓDIGO DE INFRACCIÓN:C24 Conducir motocicleta sin observar las normas establecidas en el presente c¿digo

- 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 1088250013

Licencia de conducción: 1088250013

Categoria: A2 Expedición: Vencimiento:

Nombre: MAYRA ALEJANDRA GARCIA HENAO

Dirección: CALLE 17 N 936 B JAPON

Edad: Teléfono:

Celular: 3159278390 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

Conductor

<u>12. LICENCIA DE TRÁNSITO</u>

8730647

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 1087987868

Propietario: EDWIN GERARDO GUEVARA JARAMILLO

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: DIANA PATRICIA PATRICIA BUSTOS MUNOZ

Entidad:

Placa: 125

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: MOTOCICLISTA QUE NO VISTE PRENDA REFLECTIVA

18. DATOS DEL TESTIGO

dentificación:

Nombre: Dirección:

Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de

Firma del Presunto Infractor