Instituto Departamental de Transito y Transporte del Quindio

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL ORDEN DE COMPARENDO No:63190001000012751993

Y HORA: 16/06/2016 17:39:56 1. FECHA

2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Kilometro 2 via montenegro pueblo tapao fca santa ana Montenegro

3. PLACA: HWR715

4. MATRICULADO EN: Pereira

CÓDIGO DE INFRACCIÓN:B01 Conducir un veh¿culo sin llevar consigo la licencia de conducci¿n

Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: CAMIONETA

Radio de acción:

Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros:

10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 79146347

Licencia de conducción:

Categoria: Expedición: Vencimiento:

Nombre: ROBERTO MARULANDA SUAREZ

Dirección: cra8N19 59

Edad: Teléfono:

Celular: 3104503569 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

<u>12. LICENCIA DE TRÁNSITO</u>

10007902580

13. PROPIETARIO

Identificación: Cedula Ciudadania 34050894 Propietario: ANGELA MARULANDA ARANGO

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:

NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: JHON ROBERT LOPEZ

Placa: 129 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 LOS CINCO DÍAS HÁBILES SIGUIENTES ANTE EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL QUINDIO'

Valor de la infracción: \$ 183,856

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

no portar en el momento la licencia d conducion nota sigue conduciendo la sra angela marulanda arango cc34050894cat B1

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación: Nombre: Teléfono:



Firma del Agente de Tránsito bajo la gravedad de

iuramento