Secretaría de tránsito y transporte de Candelaria

ORDEN DE COMPARENDO ÚNICO NACIONAL

ORDEN DE COMPARENDO No:76130000000026424001

1. FECHA Y HORA: 17/01/2022 16:30:42 2. LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Carretera viavillarica-palmirasectorparraga

3. PLACA: DMK340

Medellin 4. MATRICULADO EN:

5. CÓDIGO DE INFRACCIÓN:

No utilizar el Cintur¿n de seguridad por parte de los ocupantes del veh¿culo y los cinturones de seguridad en los asientos traseros en los veh¿culos fabricados a partir del a¿o 2004

6. Clase de servicio: Particular

7. Tipo de vehículo: CAMIONETA

8. Radio de acción:

9. Modalidad de transporte:

9.1. Transporte de pasajeros: 10. DATOS DEL INFRACTOR

Identificación: Cedula Ciudadania 79348384

Licencia de conducción: 79348384

Categoria: B1 Expedición:

Nombre: Wilson Riascos Cañas Dirección: kr 46 # 53-15 piso 7

Teléfono:

Celular: 3188273691 Municipio: Medellin

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

10003604936

13. PROPIETARIO:

Identificación: Cedula Ciudadania 79348384 Propietario: WILSON RIASCOS CAÑAS

14. DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: NIT:

Tarjeta de operación:

15. DATOS AGENTE DE TRÁNSITO:

Agente de tránsito: ANDRES FELIPE PANTOJA MADRUÑERO

Placa: 00037 Entidad:

ENIGACI.
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 TRANSPORTE DE CANDELARIA".

17. OBSERVACIONES DEL AGENTE DE TRÁNSITO:

18. DATOS DEL TESTIGO

Identificación:

Nombre: Dirección: Teléfono:

Firma bajo gravedad de juramento

Agente

Presunto Infractor