**SOLICITA RECONSIDERACIÓN DE LOS DÍAS DE SUSPENSIÓN DE LICENCIA DE CONDUCTOR**

**S. J. L. DE POLICÍA LOCAL DE VIÑA DEL MAR (1º)**

**NOMBRE:**

**CÉDULA DE IDENTIDAD:**

**DOMICILIO:**

**PROCESO ROL:**

**ACTUARIO:**

Habiéndose pagado la multa impuesta, según da cuenta el comprobante que se acompaña en el otrosí, y en conformidad a lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley Nº 18.287, solicito a SS. una rebaja de los días de suspensión de mi licencia de conductor, en virtud de los siguientes argumentos:

.

**FIRMA[[1]](#footnote-1):**

1. La firma debe ser genuina y legible. Puede ser firma electrónica avanzada, si dispone de ella. En caso contrario, firmar de forma manuscrita y remitir el documento escaneado al correo electrónico primer.juzgado@vinaenlinea.cl. [↑](#footnote-ref-1)