ROL: _____
ACT.: _____

RECONSIDERACIÓN DE MULTA

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

Nombre completo: _____
Cédula de identidad: _____
Edad: _____
Profesión u oficio: _____
Domicilio completo: _____
Contacto telefónico: _____

Solicito que las resoluciones que se dicten en el proceso me sean notificadas al siguiente correo electrónico: _____

En conformidad a lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley Nº 18.287, solicito a SS. una reconsideración de la multa impuesta, en virtud de los siguientes argumentos:

FIRMA: