

SR. JUEZ DE FALTAS

S. _____ / _____ D.

EL/ LOS QUE SUSCRIBE/N _____

D.N.I- CUIT N° _____ QUE CONSTITUYE/N DOMICILIO LEGAL EN _____

N° _____ DE ESTE PARTIDO Y DOMICILIO PARTICULAR EN _____

N° _____ DE LA LOCALIDAD DE _____ TIENE/N EL AGRADO DE DIRIGIRSE A

USTED A FIN DE SOLICITARLE UN CERTIFICADO DE NO REGISTRAR CAUSAS PENDIENTES DE RESOLUCIÓN,

CUYO JUZGAMIENTO ES COMPETENCIA MUNICIPAL PARA SOLICITAR _____

FIRMA

ESPACIO RESERVADO PARA EL TRIBUNAL DE FALTAS LANÚS _____ DE _____ DE 20 _____

INFORMO A USTED QUE EL SOLICITANTE SI/NO REGISTRA CAUSAS PENDIENTES DE RESOLUCIÓN.

CAUSA _____ JUZGADO _____

MULTA _____ CONTADO/PLAN DE PAGO _____

FIRMA

LANÚS _____ DE _____ DE 20 _____

VISTO LO SOLICITADO Y EL INFORME DEL REGISTRO DE ANTECEDENTES, SE EXTIENDE EL PRESENTE

CERTIFICADO, DEJÁNDOSE EXPRESA CONSTANCIA DE QUE SI/NO TIENE CAUSAS PENDIENTES DE

RESOLUCIÓN POR FALTAS. EL PRESENTE TIENE UNA VALIDEZ DE 10 (DIEZ) DÍAS A PARTIR DE LA FECHA.

FIRMA