ANEXO I

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS
GERENCIA DE FISCALIZACION Y TRANSPORTES
SUBGERENCIA DE CONTROL Y OPERACIONES N° 000000-OC

NOTIFICACION MUNICIPAL DE INFRACCION

HORA	DIA	MES	AÑO

DATOS DEL INFRACTOR

.....

Apellidos Paterno/Marterno / Nombre o Razón Social
Domicilio Fiscal

.....

RUC/DNI/ CE/ OTROS
N° AUTORIZACION MUNICIPAL

DE LA INFRACCION CONSTATADA (SANCIONES A IMPONER)			
CODIGO DE INFRACCION	DENOMINACION	MONTO U.I.T.	MEDIDA CORRECTIVA
LUGAR DONDE SE COMETIO LA INFRACCION:			
GIRO O ACTIVIDAD:		BASE LEGAL: Ordenanza N° 619/MDC	

E.C.	ANT.	NIV.	T.	P	PV	R	B	IE	M2
DESCRIPCION:									

DE LA NOTIFICACION
DE LA AUTORIDAD MUNICIPAL QUE NOTIFICA:

NOMBRES Y APELLIDOS
DNI/CE/ OTRO:
FIRMA DE AUTORIDAD MUNICIPAL

DEL INFRACTOR, REPRESENTANTE O PERSONA
CON QUIEN SE ENTIENDA LA DILIGENCIA:

NOMBRES Y APELLIDOS
DNI/CE/ OTRO:
RELACION: FIRMA

ACTA DE NOTIFICACION

EN COMAS, SIENDO LAS...HORAS DEL DIA.....DE .....DEL AÑOS.....EL SUSCRITO SE CONSTITUYO AL PREDIO O ESTABLECIMIENTO.....UBICADO EN .....DEJANDO CONSTANCIA QUE EL ADMINISTRADO O ENCARGADO DEL PREDIO O ESTABLECIMIENTO SR.(A).....SE NEGO A RECIBIR Y/O FIRMAR EL CARGO DE RECEPCION DE LA PRESENTE NOTIFICACION; PROCEDIENDOSE A LEVANTAR EL ACTA CONFORME AL NUMERAL 21.3 DEL ART. 21 DEL T.U.O. VIGENTE DE LA LEY 27444.

CARACTERISTICAS DEL LUGAR DE LA NOTIFICACION:

.....

NOMBRES Y APELLIDOS DEL NOTIFICADOR:.....

D.N.I :.....

FIRMA DEL NOTIFICADOR

SEÑOR ADMINISTRADO; UD. DISPONE DE CINCO (05) DIAS HABILES A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA PRESENTE NOTIFICACION PARA FORMULAR SU DESCARGO O ALEGACIONES QUE ESTIME CONVENIENTE, CONFORME A LA ORD. QUE APRUEBA EL ORDENANZA QUE APRUEBA EL NUEVO REGLAMENTO DE APLICACIÓN DE SANCIONES ADMINISTRATIVAS VIGENTE, PARA CUYO EFECTO DEBERA APERSONARSE A LA SUB GERENCIA DE CONTROL Y OPERACIONES, EL CUAL SE ENCUENTRA UBICADO SITO EN EL ANEZO MUNICIPAL # AV. TUPAC AMARU CON LA AV. EL PARRAL – COMAS (PARADERO 80)

ANEXO II

ACTA DE MEDIDA PROVISIONAL

EN EL DISTRITO DE COMAS, SIENDO LAS...HORAS DEL DIA.....DE .....DEL AÑO.....EL INSPECTOR MUNICIPAL .....IDENTIFICADO CON DNI. N° .....DE LA SUBGERENCIA DE CONTROL Y OPERACIONES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS, SE CONSTITUYO AL PREDIO O ESTABLECIMIENTO UBICADO EN .....EL CUAL ES CONDUCIDO POR .....IDENTIFICADO CON DNI. N°..... O CON RUC N°....., DONDE SE CONSTATO QUE EL CITADO ESTABLECIMIENTO VIENE FUNCIONANDO EN LAS SIGUIENTES CONDICIONES;.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

SE PROCEDIO A LA IMPOSICION DE LA MEDIDA PROVISIONAL DE .....
.....
.....
.....
.....
.....

DE CONFORMIDAD CON EL ART. 49 DE LA LEY ORGANICA DE MUNICIPALIDADES LEY N° 27972 Y EL ART. 17 DE LA ORDENANZA N° 619/MDC, QUE APRUEBA EL REGLAMENTO DE APLICACIÓN DE SANCIONES ADMINISTRATIVAS DE LA MUNICIPALIDAD DE COMAS, DONDE SE ESTABLECE LAS DIFERENTES MEDIDAS PROVISIONALES APLICABLES AL CASO CONCRETO

POSTERIORMENTE SE PROCEDIO A COLOCAR EN LAS PUERTAS DE ACCESO EL CARTEL DE .....O.. SE.....
.....

SE ENTREGO UNA COPIA DEL ACTA AL SR.(A) .....
.....
IDENTIFICADO CON DNI/CE N°.....CONDUCTOR Y/O PERSONAL QUE INTERVIENE EN EL PRESENTE ACTO QUE CONCLUYO .....HORAS DEL DIA.....DEL MES.....DEL AÑO.....EN CONSTANCIA DE LA PRESENTE SE PROCEDIO A SUSCRIBIR LA MISMA

AUTORIDAD MUNICIPAL	ADMINISTRADO
NOMBRES:	NOMBRES:
D.N.I. N°	D.N.I. N°

EN COMAS, SIENDO LAS.....HORAS DEL DIA.....DEL MES .....DEL AÑO.....EL SUSCRITO SE CONSTITUYO AL PREDIO O ESTABLECIMIENTO.....UBICADO EN .....DEJANDO CONSTANCIA QUE EL ADMINISTRADO O ENCARGADO DEL PREDIO O ESTABLECIMIENTO SR.(A).....SE NEGO A RECIBIR Y/O FIRMAR EL CARGO DE RECEPCION DE LA PRESENTE NOTIFICACION; PROCEDIENDOSE A LEVANTAR EL ACTA CONFORME AL NUMERAL 21.3 DEL ART. 21 DEL T.U.O. VIGENTE DE LA LEY 27444. CARACTERISTICAS DE LA NOTIFICACION:	NOTIFICADOR NOMBRES:..... D.N.I. N°..... FIRMA.....

ANEXO III

ACTA DE FISCALIZACION

NOMBRE O RAZON SOCIALDE LA PERSONA FISCALIZADA E IDENTIFICADA	
LUGAR DE REALIZACION DE LA DILIGENCIA DE FISCALIZACION	
FECHA DE DILIGENCIA	
HORA DE APERTURA DE DILIGENCIA	
HORA DE CIERRE DE DILIGENCIA	
NOMBRE E IDENTIFICACION DEL PERSONAL DEL FISCALIZADOR	
NOMBRE E IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE O DESIGNADO	
HECHOS MATERIA DE VERIFICACION Y/O OCURRENCIA DE FISCALIZACION	
MANIFESTACION / OBSERVACIONES DE LOS FISCALIZADORES Y FISCALIZADOS:	

AUTORIDAD MUNICIPAL: .....
NOMBRES: .....
D.N.I. N° :.....

ADMINISTRADO:.....
NOMBRES: .....
D.N.I. N° :.....

En caso que el administrado se negara a firmar se deja constancia de la negativa en la siguiente acta, sin que esto afécte su validez.

EN COMAS, SIENDO LAS.....HORAS DEL DIA.....DEL MES .....DEL AÑO.....EL SUSCRITOSE CONSTITUYO AL PREDIO O ESTABLECIMIENTO.....UBICADO EN .....DEJANDO CONSTANCIA QUE EL ADMINISTRADO O ENCARGADO DEL PREDIO O ESTABLECIMIENTO SR.(A).....SE NEGO A RECIBIR Y/O FIRMAR EL CARGO DE RECEPCION DE LA PRESENTE NOTIFICACION; PROCEDIENDOSE A LEVANTAR EL ACTA CONFORME AL NUMERAL 21.3 DEL ART. 21 DEL T.U.O. VIGENTE DE LA LEY 27444. CARACTERISTICAS DE LA NOTIFICACION:	NOTIFICADOR NOMBRES:..... D.N.I. N°..... FIRMA.....

LA PRESENTE ACTA DE FISCALIZACION NO ES MATERIA DE IMPUGNACION, POR CUANTO NO CONSTITUYE EL INCIO DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONADOR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR EL T.U.O. DE LA 27444 VIGENTE.

1991204-1