

ACTA DE NOTIFICACIÓN PRELIMINAR N° -20 -MDCH/.....

SERIE: 0000

En el distrito de Chao, siendo las horas del día del mes de Del 20....., el fiscalizador municipal suscrito a la con DNI N°....., se hace presente en cuyo administrado es identificado con DNI N°....., con el fin de realizar la inspección pertinente, dejando constancia que se está cometiendo las siguientes infracciones:

1.- Carecer de Licencia Municipal de Funcionamiento.	
2.- Por Ejecutar Obras de Edificación sin Autorización Municipal.	
3.- Por realizar Espectáculos públicos no deportivos sin Autorización.	
4.- Por excederse los niveles máximos de ruido – Contaminación Acústica.	
5.- Por ocupar la vía pública sin la debida autorización.	
6.- Por carecer de certificado de Inspección Técnica Seguridad de Edificaciones.	
7.- Otras infracciones especificar:	

Se hace de conocimiento al administrado que tiene plazo de cinco (5) días hábiles para subsanar los hechos imputados, caso contrario se daría inicio al procedimiento sancionador conforme a ley; por lo tanto, deberá de apersonándose a la oficina de la de la Municipalidad Distrital de Chao, para requerir la orientación que estime conveniente.

En prueba de lo actuado se procedió a leer el acta y a la vez a firmarla en tres (3) ejemplares, siendo las.....horas del mismo día, mes y año.

Datos del administrado, representante o encargado		Firma	Nombres y Firma del Fiscalizador	
Nombres				
Apellidos				
DNI/otros				
Parentesco				

Se deja constancia de:

**PAPELETA DE INFRACCION - NOTIFICACIÓN DE IMPUTACIÓN DE CARGOS N°. -
20 - MDCH/.....**

LUGAR	DIA	MES	AÑO	HORA

UNIDAD ORGÁNICA:

DATOS DEL ADMINISTRADO

DNI/RUC		Dirección		N°	
Nombres y Apellidos /Razón Social/Dominación					

DATOS DE LA INFRACCIÓN DETECTADA

Por intermedio del presente y producto de la fiscalización realizada se ha determinado la(s) siguiente(s) infraccion(es):

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DE LA INFRACCIÓN			
Calificación		Escala de Multa		Medida Complementaria

En este sentido, se hace de su conocimiento, para que se apersona a la Oficina de Trámite Documentario o quien haga sus veces, dela Municipalidad Distrital de Chao, para que presente sus descargos dentro del plazo de cinco (5) días hábiles; caso contrario se le impondrá la SANCIÓN CORRESPONDIENTE, acorde a lo estipulado en el Cuadro Único de Infracción y Sanciones – CUIS.

Datos del Fiscalizador Municipal		Datos del administrado, representante o encargado	
Nombres		Nombres	
Apellidos		Apellidos	
DNI/otros		DNI/otros	
		Parentesco	
Firma		Firma	

Observaciones:

CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN DE CARGO N° -20 -MDCH/.....

En el distrito de Chao, siendo las del día de de 20___, el Fiscalizador Municipal de la de la Municipalidad Distrital de Chao, que suscribe, presente en el establecimiento del:

DATOS DEL ADMINISTRADO			
Nombre			
DNI/RUC.		Dirección:	
Nº.		RAZÓN SOCIAL	

Con el objeto de dejar constancia del incumplimiento de las disposiciones municipales administrativas, por lo que se procedió a emitir la NOTIFICACIÓN DE IMPUTACIÓN DE CARGOS N°- 20___-MDCH/....., al respecto el representante, se negó a(recibir y/o firmar) el cargo de recepción de la misma, con conocimiento de tal situación, se elaboró el presente documento, dejando constancia del hecho conforme a lo establecido en el numeral 21.3 del artículo 21° del TUO la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y modificatorias.

Para dar fe de lo descrito, se pasa a firmar la presente acta.

Datos del Fiscalizador Municipal		Firma
Nombres		
Apellidos		
DNI		

Testigos:

CARGO DE NOTIFICACIÓN RESOLUTIVA N°. -20 -MDCH/.....

Por intermedio del presente hacemos llegar a su representada el Acto Resolutivo según el siguiente Detalle:

RESOLUCIÓN N°			
EXPEDIENTE N°.			
ÓRGANO RESPONSABLE DE ATENDER EL PROCEDIMIENTO:			
Dirección		N°	
DATOS DEL ADMINISTRADO			
Nombre			
DNI/RUC.		Dirección:	
N°.		RAZÓN SOCIAL	
La presente notificación se entregó a (En Caso de no estar presente el Titular):			
NOMBRE			
DNI N°.		PARENTESCO	

El Administrado tiene un plazo de 15 días hábiles para presentar recurso de reconsideración y/o apelación si así lo cree conveniente, en la oficina de Trámite Documentario de la Municipalidad Distrital de Chao.

Nombre del Notificador:		Firma
DNI N°.		
Nombre del Receptor de la Notificación:		Firma
DNI N°.		

Fecha de Recepción: ____ / ____ /20__ Hora:

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

ACTA DE DECOMISO N° 00 -20 -MDCH/.....

SERIE N° 00000

En el distrito de Chao, siendo las Horas del día del mes de de 20....., los fiscalizadores..... con DNI N° _____, y con DNI N° _____, nos constituimos al lugar con el fin de levantar el ACTA DE DECOMISO de por trasgredir las disposiciones municipales las mismas que se encuentran tipificadas en el CUIS, concordante con el Reglamento Administrativo de Sanciones – RASA y Cuadro Único de Infracción y Sanciones - CUIS; siendo el objeto de la intervención el DECOMISO Y/O RETENCIÓN DE:

N°	ARTICULO	ESTADO	CANTIDAD
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Se deja constancia de: _____

Así mismo se le indica al administrado los procedimientos a seguir, para su regularización en un plazo de 24 horas, cuando los productos son perecibles y siete días (7) cuando no lo son, caso contrario se daría inicio al procedimiento de donación previa acta levantada por el órgano instructor. En prueba de lo actuado se procedió a leer el acta y a la vez a firmarla en tres (3) ejemplares, siendo las.....Horas del mismo día, mes y año.

Nombre del Fiscalizador:			Firma
	DNI N°.		
Unidad Responsable del Procedimiento:			
Nombre del Intervenido:			Firma
	DNI N°.		
Nombre del Testigo:			Firma
	DNI N°.		


**FICHA DE CONSTATAción DE CARACTERÍSTICAS DE
LA UNIDAD VEHICULAR**

De conformidad con la Ley N° 27181, Ley General de Transporte y Tránsito Terrestre, y conforme la Ordenanza Municipal N°-MDCH, de fecha ... de de 20...., se procede a la constatación características del vehículo automotor menor a la persona jurídica.

NOMBRE DE LA ASOCIACION Y/O EMPRESA

I. DATOS DEL VEHÍCULO SEGÚN TARJETA DE PROPIEDAD

PROPIETARIO	<input type="text"/>		
N° DE PLACA	<input type="text"/>	N° DE SERIE	<input type="text"/>
N° DE PLACA	<input type="text"/>	COLOR	<input type="text"/>

II. EVALUACIÓN TÉCNICA

<input type="checkbox"/> Luces de Peligro	<input type="checkbox"/> Direcciones (4)	Estado de Funcionamiento
<input type="checkbox"/> Espejo Derecho	<input type="checkbox"/> Espejo Izquierdo	
<input type="checkbox"/> Freno de Pie	<input type="checkbox"/> Freno de Mano	
<input type="checkbox"/> Cinturón de Seguridad	<input type="checkbox"/> Llanta Posterior Izquierdo	
<input type="checkbox"/> Llanta Delantera	<input type="checkbox"/> Carrocería	
<input type="checkbox"/> Llanta Posterior Derecho	<input type="checkbox"/> Catalina	
<input type="checkbox"/> Sistema de Arrastre	<input type="checkbox"/> Cadena	
		<input type="checkbox"/> Regular
		<input type="checkbox"/> Inoperativo
		<input type="checkbox"/> Copia Credencial de Conductor de Cabina
		<input type="checkbox"/> Placa Lateral Izquierdo
		<input type="checkbox"/> Rótulo de la Asociación Parte Posterión

Estado de Conservación

<input type="checkbox"/> Bueno
<input type="checkbox"/> Regular
<input type="checkbox"/> Placa Lateral Derecho
<input type="checkbox"/> Placa Externa Superior de Cabina
<input type="checkbox"/> Placa Interior de Cabina
<input type="checkbox"/> Placa Posterior

Estado de Parabrisas

<input type="checkbox"/> Buen estado
<input type="checkbox"/> Mal Estado
<input type="checkbox"/> Cinta Reflectiva
<input type="checkbox"/> Lateral Derecha
<input type="checkbox"/> Lateral Izquierda
<input type="checkbox"/> Posterior
<input type="checkbox"/> Delantera

Puertas

<input type="checkbox"/> Lateral Izquierdo
<input type="checkbox"/> Lateral Derecho
<input type="checkbox"/> Cabina de Pasajeros
<input type="checkbox"/> Adecuado
<input type="checkbox"/> Inadecuado
<input type="checkbox"/> Botiquín

OBSERVACIONES


**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHAO
 SUBGERENCIA DE SERVICIOS MUNICIPALES
 BOLETA DE INTERNAMIENTO**
DEPOSITO MUNICIPAL

DATOS DE INGRESO			
Fecha	Fecha	PAPELETA	CÓDIGO DE INFRACCIÓN

DATOS DE LA UNIDAD			
Placa de Rodaje		Nº de Fondo de CAT.	
Nº de Tarjeta de Propiedad		Fecha de Vencimiento	
Marca		Color de Carpa	
Año de fabricación		Asociación	
Nº de Serie de Chasis		Otros	
SOAT o CAT			

DATOS RELATIVOS A LA UNIDAD											
MOTOR:											
Sistema de Transmisión	B	R	M	NT	Sistema Eléctrico	B	R	M	NT		
Cadena de Arrastre					Batería						
Embrague					Luz Delantera						
Palanca de Cambio					Luz Posterior						
Acelerador											
Carrocería	B	R	M	NT	Accesorios	B	R	M	NT		
Parabrisas Delantero					Espejo Retrovisor						
Puertas Laterales											
Asientos					Sistema de Frenos	B	R	M	NT		
Chasis					Delantero						
Amortiguadores					Posterior						
Llantas											
CDL											
Cláxon											

DATOS DEL CONDUCTOR			
Apellidos y Nombres		Nº de Fondo de CAT.	
Domicilio		Fecha de Vencimiento	

DATOS DEL PROPIETARIO			
Apellidos y Nombres		DNI:	
Domicilio		Licencia de Conducir	

DOCUMENTOS RECIBIDOS			
Tarjeta de Propiedad	<input type="checkbox"/>	CAT	<input type="checkbox"/>
Documento de Identificación	<input type="checkbox"/>	Copia de la Papeleta	<input type="checkbox"/>
Licencia de Conducir	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Firma Efectivo Policial PNP	Firma Inspector Municipal Tránsito	Firma Conductor	Firma Vigilante


MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHAO
SUBGERENCIA DE SERVICIOS MUNICIPALES
PAPELETA DE INFRACCIÓN AL TRANSPORTE

PAPELETA N° ____

DATOS DE LA INFRACCIÓN	FECHA			HORA		CODIGO DE INFRACCIÓN			
	Día	Mes	Año	Hora	Minuto				
LUGAR DE LA INFRACCIÓN: Avenida () Calle () Jirón () Pasaje ()						N° Cuadra y/o Mz.			
DATOS DEL VEHICULO	Placa del Vehículo		N° de Tarjeta de Propiedad			Clase del Vehículo			
DATOS DEL VEHICULO	Color del Vehículo		N° de Motor		N° de SOAT/AFOCAT		Fecha de Expedición		
DATOS DEL CONDUCTOR	Conductor () Propietario ()								
	Apellidos y Nombres					Documento de Identidad			
	N° de Credencial de Conductor		N° de Licencia de Conducir		CLASE	CATEGORIA	N° Carnet de Seguridad Vial		
	Domicilio: Avenida () Calle () Pasaje ()						Número	Manzana	Lote
Urbanización/Barrio/Sector				Distrito		Provincia		Departamento	
DATOS DEL PROPIETARIO	Apellidos y Nombres					Documento de Identidad			
	Domicilio: Avenida () Calle () Pasaje ()						Número	Manzana	Lote
Urbanización/Barrio/Sector				Distrito		Provincia		Departamento	
INFORMACION DE LA ASOCIACION O EMPRESA	Razón Social				N° Permiso de Operaciones		Color de Identificación		
DATOS DEL POLICIA	Apellidos y Nombres del Policía					C.I.P.			
DATOS DEL INSPECTOR	Apellidos y Nombres				Documentos de Identidad		Código de Identificación		
Observaciones del Conductor			Observaciones del Policía			Observaciones del Inspector			
Firma del Conductor			Firma del Policía			Firma del Inspector			