

NÚMERO DE ACTA ÚNICA

Aut. Constatación

00000

0010156116

BUENOS AIRES

ACTA ÚNICA DE INFRACCIÓN DE TRÁNSITO

DOMINIO

DÍA MES AÑO

HORA MIN. EJIDO URBANO

Dentro Fuera

LUGAR DE INFRACCIÓN

Ruta / Calle / KM

Intersección

Sentido de la circulación Localidad
Ascendente Descendente

Partido

Provincia

DATOS DEL PRESUNTO INFRACCTOR

TIPO Y N° DE DOCUMENTO

Se dió a la fuga

Se negó a identificar

No pudo ser identificado

SEXO

DNI

PASS

OTRO

Apellido y Nombre

Nacionalidad
ArgentinaF M
Extranjera

Domicilio

Localidad

Partido

Provincia

Licencia de conducir N°

Categoría

Expedida por

Vencimiento

DATOS DEL VEHÍCULO

Moto Auto Camioneta T. Carga T. Pasajeros Camión Acoplado Trailer Otro

Marca

Modelo

Año

Titular presunto infractor
SI NO

DATOS DEL TITULAR

SOLO COMPLETAR EN CASO DE SER UNA PERSONA DISTINTA DEL PRESUNTO INFRACCTOR

TIPO Y N° DE DOCUMENTO

DNI

PASS

OTRO

Apellido y Nombre

Domicilio

Nacionalidad
ArgentinaF M
Extranjera

Localidad

Partido

Provincia

ARTÍCULO N° DESCRIPCIÓN DE LA INFRACCIÓN

OBSERVACIONES / TESTIGOS / PRUEBA DOCUMENTAL

OBSERVACIONES DEL CINEMÓMETRO / ALCOHOLÍMETRO

Equipo marca Modelo N° de medición Fecha Hora Valor de medición GRS / LT

BOLETA DE CITACIÓN DEL INCUPLADO

Retuvo licencia Retuvo vehículo Lugar del traslado del bien
SI NO SI NO

Marque según corresponde

Intoxicación alcohólica, estupefacientes u otras sustancias

Exceso de velocidad

No respetar los semáforos

Circular en moto sin casco y/o chaleco reglamentario

Conducción a contramano

Conducción sin comprobante de VTV

Conducción sin comprobante de seguro obligatorio

"En caso de haberse retenido la licencia de conducir el presente documento habilita al inculcado a conducir por un plazo máximo de treinta (30) días corridos, contados desde la fecha de su confección" (art. 38 ley 13927)

AUTORIDAD DE CONSTATAción

Legajo

Apellido y Nombre

Cargo / Jerarquía

Firma autoridad de constatación

Firma testigo

Firma presunto infractor

LA PRESENTE BOLETA SERÁ ELEVADA PARA SU JUZGAMIENTO AL JUZGADO CON DOMICILIO
EN CALLE..... N°..... DE LA CIUDAD DE EN EL HORARIO
DE ATENCIÓN DONDE PODRÁ OFRECER DESCARGO Y EJERCER SU DERECHO DE DEFENSAIMPORTE A ABONAR DENTRO DE LOS 30 DÍAS HÁBILES
DE COMETIDA LA FALTA
(beneficio por pago voluntario, art. 33, Decreto 532/09)

\$

IMPORTE A ABONAR DESPUÉS DE LOS 30 DÍAS HÁBILES
DE COMETIDA LA FALTA
(sin beneficio por pago voluntario)

\$

QUEDA USTED DEBIDAMENTE NOTIFICADO

LOS PAGOS PODRÁN SER EFECTUADOS EN CUALQUIER SUCURSAL DEL BANCO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES Y TODOS LOS MEDIOS DE LA RED BAPRO

Por información adicional consultar a www.infraccionesba.net o llamar telefónicamente al 0800-222-0024

Vencidos los treinta (30) días hábiles de la presente y no habiéndose registrado pago alguno, ud. será notificado nuevamente a los efectos de su juzgamiento, pudiendo ejercer su derecho de defensa por medio de descargo (art. 35 Decreto 532/09)



666199900000000100001015611615

Original - Juzgado

Dirección Provincial
de Política y Seguridad Vial
Buenos Aires
Provincia
Ministerio de Gobierno