**CÉDULA DE NOTIFICACIÓN.**

SR/A: **[APELLIDO] [NOMBRE].**

DOMICILIO: **[DOMICILIOREAL].**

PARTIDO: **FLORENCIO VARELA.**

REF.EXPTE N° **[EXPEDIENTE]** CUERPOS I, II y III, SERVICIO DE TAXIS

PARADA N°**02** PLAZA N°**29**, DOMINIO **[DOMINIO].-**

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a fin de poner en su conocimiento que deberá concurrir ante esta Subsecretaría de Seguridad Vial y Movilidad Urbana (Dirección de Transporte), al solo efecto de **CONSTITUIR DOMICILIO EN EL PARTIDO DE FLORENCIO VARELA**. Como así también, exhibir original y hacer entrega en fotocopia de: **Recibo de pago de seguro automotor - Licencia nacional de conducir del Sr. [CHOFER].**

En otro orden de cosas, presentar el vehículo dominio **[DOMINIO],** para constatar las características que reúne para el ejercicio de la actividad, proceder a la devolución de la desinfección adeudada del 2018, retirar la primera desinfección del 2019 para ser debidamente cumplimentada y abonar derecho especial de funcionamiento adeudados a la fecha.

**Presentarse dentro de los 10 (DIEZ) días de recibida la presente.**

**Bajo apercibimiento de Ley.**

Atención al público de lunes a viernes de **08:30 a 13:30** horas.

Lavalle Nº 550 entre Colombia y Entre Ríos.

Teléfono Directo: **4355-7898.-**

**SUBSECRETARÍA DE SEGURIDAD VIAL Y MOVILIDAD URBANA.**

**DIRECCION DE TRANSPORTE,**

**FIRMA: ---------------------------------------------**

**ACLARACIÓN: ----------------------------------**

**DNI Nº: ----------------------------------------------**

**CARÁCTER: -------------------------------------- FECHA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2019.-**

**CEDULA DE NOTIFICACION DILIGENCIADA POR EL SR/SRA**

**INSPECTOR ACTUANTE CON FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ACLARACION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LEGAJO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**