

## ACTA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL

N° 200 -2017-SGOTT-GDTI-GM-A/MPJB

Ley 27444 - Ley de Procedimientos Administrativos General

01 JUN 2017

HORA:  
2:48 pm

REGISTRO: 2425

FIRMA: 

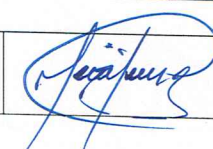
|                                     |                                                                                                                                           |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESTINATARIO                        | MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE JORGE BASADRE                                                                                                 |
| DOMICILIO                           | CALLE JERUSALEN n°. 202 – LOCUMBA - JORGE BASADRE- TACNA                                                                                  |
| TIPO DE PROCEDIMIENTO               | ADMINISTRATIVO SANCIONADOR                                                                                                                |
| DEPENDENCIA QUE DICTA EL ACTO       | SUB GERENCIA DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y TRANSPORTE                                                                                     |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD              | ING. ELIANA NANCY CHAMBILLA VELO                                                                                                          |
| DOMICILIO                           | Calle Bolognesi S/N – Villa Locumba                                                                                                       |
| ACTO ADMINISTRATIVO QUE SE NOTIFICA | RESOLUCIÓN DE LA SUB GERENCIA DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y TRANSPORTE<br>N° 030-2016-SGOTT-GDTI-GM-A/MPJB<br>FECHA: 09 DE AGOSTO DE 2016 |
|                                     | PAPELETA DE INFRACCIÓN N° 000680 FECHA: 21 DE JULIO -2014                                                                                 |
| EXPEDIENTE                          | N°. 437-2016                                                                                                                              |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PLAZO PARA INTERPONER EL DESCARGO | CONTRA EL PRESENTE ACTO ADMINISTRATIVO USTED PODRÁ PLANTEAR UN RECURSO DE RECONSIDERACIÓN O APELACIÓN DE SER EL CASO, PARA LO CUAL USTED TIENE (15) DÍAS HÁBILES COMPUTADOS DESDE EL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA NOTIFICACIÓN. |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| CARGO DE RECEPCIÓN           |  |       |      |
|------------------------------|--|-------|------|
| Nombres y Apellidos          |  |       |      |
| D.N.I                        |  | Otro  |      |
| Relación con el administrado |  | Fecha | Hora |
| Firma                        |  |       |      |

| ACTA                                                                                                                                                                                              |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| SE NEGÓ: A recibir la Notificación ( )                                                                                                                                                            | A firmar el cargo de Notificación ( ) |
| Describir la situación ocurrida:                                                                                                                                                                  |                                       |
| Dejando constancia de lo sucedido, firmo el Acta por triplicado y dejo una copia de la misma y del mencionado documento en la dirección indicada, teniéndose por bien notificado al administrado. |                                       |

| AVISO DE NOTIFICACIÓN – PRIMERA VISITA                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| EN AUSENCIA DEL DESTINATARIO U OTRA PERSONA EN EL DOMICILIO                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| No encontrándose a persona alguna en la dirección indicada, dejo AVISO que retornaré el día ____ de _____ a horas _____, con el objeto de notificarle. De acuerdo con lo dispuesto en la Ley N° 27444, dejo constancia de los hechos y firmo la presente acta por triplicado, dejando una copia en la dirección indicada. |  |

| DATOS DEL NOTIFICADOR |                                                                                             |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombres y Apellidos   | <i>Emilio Feder Mollendo Pano</i>                                                           |
| D.NI                  | 00461206                                                                                    |
|                       | Firma  |