

# ACTA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL

N° 167 -2017-SGOTT-GDTI-GM-A/MPJB

|                                     |                                                                                                            |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESTINATARIO                        | QUISPE CHOQUE JOSE LUIS                                                                                    |
| DOMICILIO                           | ANEXO CHEJAYA S/N - ILABAYA - 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° 043-2017-SGOTT-GDTI-GM-A/MPJB |
|                                     | FECHA: 16-01-2017                                                                                          |
|                                     | PAPELETA DE INFRACCIÓN N° 000210 FECHA: 30-12-2016                                                         |
| EXPEDIENTE                          | N°. 0030-2017                                                                                              |

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          | Jose Luis Quispe Choque                                                            |          |          |
| D.N.I                        | 47781953                                                                           | Otro     |          |
| Relación con el administrado |                                                                                    | Fecha    | Hora     |
| Firma                        |  | 09-05-17 | 11:30 am |

## 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 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 | Marganta Isabel Siles Rivera | Firma |  |
| D.N.I               | 44335748                     |       |                                                                                       |