



Formulario NO.4 - Infracciones Duplicadas

Señores Transvial EP:

Yo,

Nombres

Apellidos

Cédula

Propietario del Vehículo

Marca:

Modelo:

Placa:

Solicito se disponga la rectificación de multa por duplicidad.

Adjunto copia de las respectivas multas para su revisión y procesamiento

No. Multa :

#1

#2

Firma del Solicitante

Firma Recibido

Fecha:

día

mes

año

hora

Luego de analizar el pedido y documentación arriba indicado, **confirmamos duplicidad generada por:**

Origen duplicidad CISVB

Sres CISVB:

Hemos procedido a anular la multa duplicada en nuestro sistema y Autorizamos se anule también en el sistema de CISVB

Origen duplicidad ANT

Sres. TICs Transvial:

Proceder a anular la multa duplicada en nuestro sistema.

No. Multa a ANULAR

Fecha:

día

mes

año

hora

Agente Civil de Tránsito

Funcionario Designado TRANSVIAL EP

Firma:

Nombre:

Cédula:

Firma:

Nombre:

Cédula:

Sello Recibido CISVB

Firma:

Nombre:

Fecha:

día

mes

año

hora