



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PACASMAYO

En la ciudad de San Pedro de Lloc

NOTIFICACION DE INFRACCION N° _____ -201__ - _____

Hora	Día	Mes	Año

1. NOMBRE DEL ADMINISTRADO INFRACTOR.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	DNI
(*) En caso se tratara de persona jurídica denominación o razón social			RUC

2. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ENCARGADO DURANTE LA INTERVENCIÓN

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	DNI
Relación con el infractor			

3. DIRECCIÓN DEL INMUEBLE / ESTABLECIMIENTO / PUESTO / AREA FISICA.

Calle /Avenida /Jirón / Manzana	Número / Lote	Urbanización / Sector / Zona

4. DESCRIPCION DE LA INFRACCION

Código	Resumen del texto de la infracción	Base Legal
(Letra)	(Número)	O.M. 020-2016-MPP.

5. HECHOS MATERIA DE LA IMPOSICION DE LA NOTIFICACION DE INFRACCION DETALLADOS EN:

Acta de Constatación N°	
-------------------------	--

6. PLAZO PARA CORRIGIR, SUBSANAR O LEVANTAR LA INFRACCION. (marcar con una X la opción elegida)

Tiene el plazo improrrogable de		horas, bajo apercibimiento del inicio de procedimiento administrativo sancionador	
No se otorga plazo.			

7. MEDIDA DE CARÁCTER PROVISIONAL ADOPTADA

O.M. N° 020-2016-MPP)

La conducta fiscalizada esta relacionada con :

(marcar con una X la opción elegida)

Manipulación, expendio y/o consumo de alimentos	
Transporte Urbano	
Sistema Nacional de Defensa Civil	

8. SUB GERENCIA O UNIDAD INSTRUCTORA

DIRECCION

--	--

9. NOMBRE DEL INSPECTOR MUNICIPAL.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	DNI

INSPECTOR MUNICIPAL

INFRACTOR Y/O RESPONSABLE

En este estado y ante su negativa a conforme a los alcances del segundo y tercer párrafo del numeral 4.3. del Artículo 4° del D.S. N° 069-2003-EF concordante con el numeral 21° del Art. 21° de la Ley N° 27444, se realiza la presente notificación en presencia de los testigos, los mismos que dan fe que el acto de notificación se ha efectuado.

TESTIGO

TESTIGO

Nombre: _____
DNI N° _____

Nombre: _____
DNI N° _____