



FORMULARIO DE RECLAMOS POR SANCIONES DE PARQUEO TARIFADO

DÍA MES AÑO

DATOS PERSONALES Y DE CONTACTO

Cédula:

Nombres: _____

Apellidos: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

DATOS DE LA INFRACCIÓN:

Placa: _____

Nº. Notificación: _____

Fecha: _____ Hora: _____

Lugar: _____

MOTIVO DE RECLAMO:

* Todos los datos son obligatorios
* Nota: Dentro de siete días hábiles
recibirá contestación de su impugnación.

Requisitos:

- Notificación de la sanción
- Adjuntar: Copia de cédula y matrícula

FIRMA DEL USUARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE

Calle San Martín y Juan Montalvo (antiguo aeropuerto de Machala) • (593) 7 3701860 • www.movilidadmachala.gob.ec



FORMULARIO DE RECLAMOS POR SANCIONES DE PARQUEO TARIFADO

DÍA MES AÑO

DATOS PERSONALES Y DE CONTACTO

Cédula:

Nombres: _____

Apellidos: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

DATOS DE LA INFRACCIÓN:

Placa: _____

Nº. Notificación: _____

Fecha: _____ Hora: _____

Lugar: _____

MOTIVO DE RECLAMO:

* Todos los datos son obligatorios
* Nota: Dentro de tres días hábiles recibirá
contestación de su impugnación.

Requisitos:

- Notificación de la sanción
- Adjuntar: Copia de cédula y matrícula

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE QUE RECIBE

Calle San Martín y Juan Montalvo (antiguo aeropuerto de Machala) • (593) 7 3701860 • www.movilidadmachala.gob.ec

COPIA PARA MOVILIDAD MACHALA EP

COPIA PARA EL USUARIO