**FORMULARIO N° 2**

**SOLICITUD DE REBAJA PARA MULTAS DE TAG**

Señora Jueza de Policía Local de Conchalí:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
 (NOMBRE Y APELLIDOS)

propietario del vehículo ***placa patente*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vengo a solicitar rebaja de multas más abajo indicadas de acuerdo a lo establecido en la ley 21.268.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ROL CAUSA | : |  | FECHA INFRACCION | : |  |
| ROL CAUSA | : |  | FECHA INFRACCION | : |  |
| ROL CAUSA | : |  | FECHA INFRACCION | : |  |
| ROL CAUSA | : |  | FECHA INFRACCION | : |  |
| ROL CAUSA | : |  | FECHA INFRACCION | : |  |
| ROL CAUSA | : |  | FECHA INFRACCION | : |  |
| ROL CAUSA | : |  | FECHA INFRACCION | : |  |
| ROL CAUSA | : |  | FECHA INFRACCION | : |  |
| ROL CAUSA | : |  | FECHA INFRACCION | : |  |
| ROL CAUSA | : |  | FECHA INFRACCION | : |  |
| ROL CAUSA | : |  | FECHA INFRACCION | : |  |
| ROL CAUSA | : |  | FECHA INFRACCION | : |  |

Solicito enviar x carta certificada SI \_\_\_\_\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_\_\_ (Sólo para fuera de Santiago)

Por tanto, pido a usted, acceder a lo solicitado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FIRMA

**NOTA
Respuesta 15 días hábiles desde la fecha de recepción**

* Adjuntar Certificado de pago de la autopista que corresponda, detallado y actualizado.Horario Lunes a viernes 08:30 a 13:30 hrs.

Dudas o consultas teléfono 9-99492500