



Ayuntamiento de  
**Valencina de la Concepción**

**SOLICITUD PLIEGO DE ALEGACIONES MULTAS DE TRÁFICO**

NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
DOMICILIO	<input type="text"/>	TELÉFONO	<input type="text"/>
POBLACIÓN	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
PERSONA O ENTIDAD A LA QUE REPRESENTA	<input type="text"/>	DNI o CIF	<input type="text"/>

Con motivo del expediente Nº  por infracción de Ordenanza de Tráfico Nº Boletín

Artículo , contra el vehículo matrícula , marca

Modelo  realiza las siguientes alegaciones

EXPONE:

SOLICITA:

Sea sobreseído dicho expediente

En Valencina de la Concepción, a \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SR/A INSTRUCTOR/A DE SANCIONES DE TRÁFICO**

JEFATURA DE POLICÍA LOCAL - TELÉFONO: 955721722 - FAX: 955721723 - TELÉFONO MÓVIL: 649492856