



CU 23543755 I

CEDULA

NOMBRE: Sr./a. **TABLADA RAMON**

DOMICILIO: **Uranga 455 - CP 3109 - VIALE - Entre Ríos**

Se hace saber a Ud. que en las actuaciones caratuladas: **"TABLADA RAMON - S/ Infracc. Art. 40º Inc. "C" Ley Nº 24.449: Falta de seguro - (Expte. Nº 621/2023 - GDE: EX – 2023-00029562-MUNICRESPO-JF#SGDH)**, tramitadas por ante el Juzgado de Faltas de la ciudad de Crespo, a cargo del Dr. Javier Méndez, Secretaría a cargo de la Sra. Claudia Gaier, ha recaído la Resolución que a continuación se transcribe:

"Crespo (Entre Ríos), 29 de Noviembre de 2023

VISTO:

Estos autos caratulados "TABLADA RAMON - S/ Infracc. Art. 40º Inc. "C" Ley Nº 24.449: Falta de seguro"

CONSIDERANDO:

Que estando debidamente citado el/la infractor/a, no compareció oportunamente a formular el descargo.

Que el acta labrada en debida forma por el inspector de tránsito, es para el Juez de Faltas plena prueba, a no ser que sea desvirtuada por otras ofrecidas por el imputado (Art. 84 – Ordenanza Nº 70/96), cosa que en autos no ha ocurrido.

Que no registra antecedentes

Que corresponde juzgar al infractor en rebeldía (Arts. Nº 82 y 111 – Ordenanza Nº 70/96). POR ELLO:

RESUELVO:

1. *Aplicar al/la Sr./a.: **Tablada Ramón, DNI Nº 21.511.813, con domicilio en Uranga 455, localidad de Viale, Provincia de E. Ríos, multa de Pesos Diez Mil Ochocientos (\$ 10.800), por la/s infracción/es al/los artículo/s de referencia, de la Ley Nº 24.449, según acta de infracción y retención número 250554 de fecha 19/10/2023. Dicha multa será pagadera dentro de los diez (10) días de notificada la presente.***
2. *Tómese razón en el Registro de Antecedentes*
3. *Notifíquese por cédula regístrese y cúmplase.*

FDO. Dr. Javier Leandro Méndez. Juez de Faltas".-

QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO/A

CRESPO, E. Ríos, 30 de noviembre de 2023


CLAUDIA GAIER
 SECRETARIA
 JUZGADO DE FALTAS
 MUNICIPALIDAD DE CRESPO

Recibí un ejemplar del mismo tenor que el presente, quedando formalmente notificado.	Ejemplar para el ciudadano fijado en un lugar seguro del domicilio por:	MUNICIPALIDAD DE CRESPO Agente Municipal interviniente:
Firma: _____	_____	Firma: _____
Apellido y Nombre: _____	Negativa a recibirlo: _____	Aclaración: _____
DNI: _____	No haber sido atendido: _____	Fecha de entrega: / / 2023
Carácter del firmante: Fecha de recepción: / / 2023		Hora: _____