



CEDULA

XU 07020660 2

NOMBRE: Sr./a. **HABERKORN BRIAN MOISES**

DOMICILIO: Ruta 11- km 24 - CP 3101 - A. Spatzenkutter, Entre Ríos

Se hace saber a Ud. que en las actuaciones caratuladas "**HABERKORN BRIAN MOISES - S/ Infracc. Art. 51° Inc. "B" Ord. N° 70/96: No portar licencia**"- (Expte. N° 448/2025), 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, 29 de agosto de 2025

VISTO:

Estos autos caratulados "**HABERKORN BRIAN MOISES - S/ Infracc. Art. 51° Inc. "B" Ord. N° 70/96: No portar licencia**"

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 N° 70/96), cosa que en autos no ha ocurrido.

Que no registra antecedentes

Que corresponde juzgar al infractor en rebeldía (Arts. N° 82 y 111 – Ordenanza N° 70/96). POR

ELLO:

RESUELVO:

1. Aplicar al/la Sr./a.: **Haberkorn Brian Moises**, con domicilio en **Ruta 11- km 24 A. Spatzenkutter, Entre Ríos**, multa de Pesos **Veinticuatro Mil Novecientos Ochenta (\$ 24.980)**, por la/s infracción/es al/los artículo/s de referencia, de la Ord. N° 70/96 según acta de infracción número **024311** de fecha **22/06/2025**. Dicha multa será pagadera dentro de los diez (10) días de notificada la presente.
2. Tómese razón en el Registro de Antecedentes
3. Notifiquese por cédula registrese y cúmplase.

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

QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO/A

CRESPO, E. Ríos, 29 de agosto de 2025

CLAUDIA A. GAIER
SECRETARIA
JUZGADO DE FALTAS
C.A. 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: / / 2025
Carácter del firmante:		Hora:
Fecha de recepción: / / 2025		