



Municipalidad de Crespo

CEDULA

NOMBRE: Sr./a. **CAMPORA DANIEL FRANCISCO**

DOMICILIO **Buenos Aires 646- Crespo – Entre Ríos**

Se hace saber a Ud. que en las actuaciones caratuladas “**CANO AVALOS FEDERICO - S/ Infracc. Art. 40º Inc. “J” Ley Nº 24.449: Circular sin casco (acompañante)**” - (Expte. Nº 829/2025), 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, 12 de Diciembre de 2025

VISTO:

Estos autos caratulados “**CAMPORA DANIEL FRANCISCO - S/ Infracc. Art. 40º Inc. “J” Ley Nº 24.449: Circular sin casco (acompañante)**”

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:

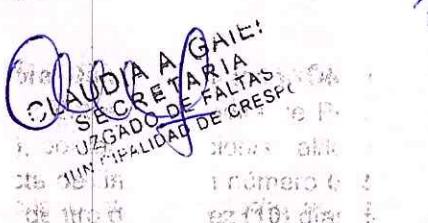
1. Aplicar al/la Sr./a.: **Cámpora Daniel Francisco**, DNI 41119003, con domicilio en **Buenos Aires 646, Crespo, Entre Ríos**, multa de Pesos **Sesenta Mil Doscientos Setenta y Tres (\$ 60.273)**, por la/s infracción/es al/los artículo/s de referencia, de la Ley Nº 24.449, según acta de infracción número **00275901** de fecha **22/11/2025**. 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 registrése y cumplase.*

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

QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO/A

CRESPO, E. Ríos, 22 de diciembre de 2025

1º V 22/12/25
2º V 23/12/25
3º V 24/12/25



1

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:

Aclaración:

DNI:

Fecha de entrega:

Carácter del firmante:

Hora:

Fecha de recepción: **26/12 / 2025**

Negativa a recibirlo:

No haber sido atendido: **X**