



Alcaldía de Medellín

PRESCRIPCIÓN DE SANCIÓN

FECHA: DD | MM | AA

Señores:

Secretaría de Movilidad de Medellín

La ciudad

Respetados Señores:

En mi calidad de inculpado, por medio del presente escrito, le solicito a ustedes se declare prescrita la(s) sanción(es) económica(s) que generó la(s) orden(es) de Comparendo(s) Nacional(es) No. _____

_____, teniendo como fundamento el Artículo 159 de la Ley 769 de 2002, en concordancia con el Artículo 38 del Decreto 01 de 1984 o Código Contencioso Administrativo.

Adjunto los siguientes documentos: _____

Atentamente,

Firma Solicitante y/o Autorizado

Nombre:

C. C. No.

Dirección:

Teléfono:

SEDE PRINCIPAL CARIBE
Carrera 64C No. 72-58
PBX: 443 77 77
Medellín

MASERCA SOCIAL POBLADO
Carrera 43D No. 11-02 Barrio Manilla
PBX: 352 54 26
Medellín

MASERCA BELÉN
Carrera 76 No. 32 - 72
PBX: 347 38 78
Medellín

CC. PREMIUM PLAZA
Local: 11 49
PBX: 228 23 41
Medellín

NOTA: ESTE FORMULARIO ES GRATUITO NO TIENE VALOR COMERCIAL SE PUEDE RECLAMAR EN LA SMM



www.medellin.gov.co

