



RECIBO ENTREGA VOLUNTARIA DEL CERTIFICADO DE LICENCIA DE CONDUCIR ARTÍCULO 3.22 – ESCALA DE EVALUACIÓN

ÁREA DE ENTREGA DEL CERTIFICADO DE LICENCIA

Nombre del Ciudadano(a) _____

Núm. CLC _____ Categoría _____

Fecha de Expiración _____

Teléfono _____ Celular _____

Notas _____

El cual fue suspendido de acuerdo a la Escala de Evaluación

Fecha de la Carta de Suspensión: _____

Cantidad de Puntos: _____

Término de la Suspensión: 3 meses 6 meses 1 año

Aplica Reducción: Sí No 30 días 90 días 180 días

Fecha en que comienza la suspensión: _____

Fecha en que termina la suspensión: _____

Fecha en que recogerá el Certificado: _____

Firma del Ciudadano(a)

Firma del Empleado(a)

Fecha

Fecha

ÁREA DE DEVOLUCIÓN DEL CERTIFICADO DE LICENCIA

DTOP-666
Rev. 28ene2013

Yo, _____,
recibí por parte del Departamento de Transportación y Obras
Públicas, mi Certificado de Licencia de Conducir número
_____, categoría _____, con fecha de
expiración _____;

Por haber vencido el término de la suspensión

Firma del Ciudadano(a)

Firma del Empleado(a)

Fecha

Fecha

SOLICITUD DE REDUCCIÓN

Yo, _____, solicito
me reduzcan el período de suspensión, debido a que no he tenido
infracciones administrativas registradas en los doce (12) meses
precedentes a esta solicitud. Aprobado Denegado

Reducción: 30 días 90 días 180 días

Firma del Empleado(a)

Fecha

Firma del Supervisor(a)

Fecha