

SOLICITUD DE LIBRE DEUDA POR FALTAS

**SR. JUEZ DE FALTAS
SU DESPACHO**

EL QUE SUSCRIBE _____

**DOC. IDENTIDAD N° _____ QUIEN CONSTITUYE
DOMICILIO LEGAL EN _____ N° _____ DE ESTE
PARTIDO Y PARTICULAR EN _____ N° _____
DE LA LOCALIDAD DE _____ TIENE EL AGRADO DE
DIRIGIRSE A USTED A FIN DE SOLICITARLE UN CERTIFICADO
DE NO REGISTRAR CAUSAS PENDIENTES DE RESOLUCION,
CUYO JUZGAMIENTO ES DE COMPETENCIA MUNICIPAL PARA
SOLICITAR _____**

BAJO RUBRO DE _____

DOMICILIO COMERCIAL EN _____ N° _____

FIRMA

=====
ESPACIO RESERVADO PARA EL TRIBUNAL MUNICIPAL DE FALTAS
=====

LANUS ___ DE _____ DE 200__

**INFORMO A USTED QUE EL SOLICITANTE SI / NO REGISTRA
CAUSAS PENDIENTES DE RESOLUCION.-**

CAUSA: _____ JUZGADO : _____

MULTA: _____ CDO./PLAN DE PAGO : _____

FIRMA

Lanus ___ de _____ de 200__

**Visto lo solicitado y el informe del registro de antecedentes, se
extiende el presente certificado, dejándose expresa constancia
que si/no tiene causas pendientes de resolución por faltas.**

**EL PRESENTE TIENE UNA VALIDEZ DE DIEZ (10) DIAS A
PARTIR DE LA FECHA.-**