REPÚBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE LINARES
I. MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
JUZGADO DE POLICIA LOCAL

RECONSIDERACION DE MULTA

Nombre_____

Domicilio_____

Profesión u Oficio_____ **Rut Nº**_____

Causa Rol: _____

a US., solicito lo siguiente:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____
Firma del solicitante

VILLA ALEGRE, _____ de_____ de 20_____.-