

PAGUE CON 50% DE DESCUENTO

USTED PUEDE ACCEDER AL BENEFICIO DE PAGO CON DESCUENTO DEL 50% DE SU VALOR, SI LA CANCELA DENTRO DE LOS 10 (DIEZ) DÍAS HÁBILES DE NOTIFICADA LA RESOLUCIÓN DE SANCIÓN.

PARA AQUELLAS PERSONAS A LAS QUE SE LES HAYA IMPUESTO COMO MEDIDA COMPLEMENTARIA LA RETENCIÓN DE PRODUCTOS Y MOBILIARIO PODRÁN SOLICITAR LA DEVOLUCIÓN, PREVIA CANCELACIÓN DE LA MULTA CORRESPONDIENTE.

A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE NOTIFICADA LA RESOLUCIÓN DE SANCIÓN, USTED DISPONDRÁ DE QUINCE (15) DÍAS HÁBILES PARA PRESENTAR, DE ESTIMARLO CONVENIENTE, IMPUGNACIÓN POR LA IMPOSICIÓN DE LA RESOLUCIÓN DE SANCIÓN:

EN PRIMERA INSTANCIA, RECURSO DE RECONSIDERACIÓN, SEGÚN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 29° DEL RASA APROBADO MEDIANTE LA ORDENANZA MUNICIPAL N°011-2017-MDP.

EN SEGUNDA INSTANCIA, RECURSO DE APELACIÓN CONTRA LA RESOLUCIÓN DE SANCIÓN Y CONTRA LAS RESOLUCIONES EMITIDAS EN PRIMERA INSTANCIA.

UNA VEZ VENCIDO LOS PLAZOS PARA INTERPONER LOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS SE PERDERÁ EL DERECHO A ARTICULARLOS QUEDANDO FIRME EL ACTO.

LUGAR DE PRESENTACIÓN DE LOS RECURSOS OFICINA DE TRÁMITE DOCUMENTARIO DE LA MDP CALLE GRAU N° 207 – C.P. PAIJÁN, DISTRITO DE PAIJÁN.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
TIPO	DESCRIPCIÓN
1	Registro Único de Contribuyente (RUC)
2	DNI
3	Carnet de Identidad (FFAA y FFPP)
4	Carnet de Extranjería
5	Pasaporte
6	Otros



**NOTIFICACIÓN PREVENTIVA N°-201....-OFCM/MDP
ORDENANZA N° 011-2017-MDP**

DATOS DEL INFRACTOR													
Documento de Identidad							N° de Autorización Municipal						
TIPO	Número												
APELLIDOS Y NOMBRES, DENOMINACION Y/O RAZÓN SOCIAL													
Domicilio:													
Distrito:													
Giro/Usos:													
DATOS DE LA INFRACCIÓN DETECTADA													
Código:				Descripción:									
Medida Complementaria:							Monto Pasible de la Multa U.I.T.						
Lugar:													
Placa de Rodaje:													
Distrito			Fecha de detección:		Día	Mes	Año	Hora:					

BASE LEGAL ESPECÍFICA

DE LA NOTIFICACIÓN	Fecha de Notificación:	Día	Mes	Año	Hora:
Datos del Inspector MUNICIPAL		Datos del Infractor representante dependiente o persona capaz de recibe			
Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:			
Código de Identificación o DNI:		Relación con el Infractor:			
		N° de D. de Identidad:			
<p align="center">_____</p> <p align="center">Firma y Sello</p>		<p align="center">_____</p> <p align="center">Firma</p>			

ACTA DE NOTIFICACIÓN

En Paiján, siendo lasdel díadedel 201...., el Inspector Municipal de la Municipalidad de Paiján, quien suscribe se hizo presente en:.....

Características del Lugar:
.....

con el objeto de dejar constancia del incumplimiento de las disposiciones administrativas de competencia municipal, por lo que se procedió a emitir la Notificación preventiva N°Al respecto, el infractor, representante, dependiente o persona capaz del establecimiento se negó a recibir y/o firmar el cargo de recepción de la mismo, con conocimiento de tal situación se elaboró el presente documento, dejando constancia del hecho conforme a lo establecido en el numeral 21.3 del artículo 21 de la Ley N° 27444, numeral 15.2 del artículo 15 de la ley 26979 y modificatorias y numeral 4.3 del artículo 4 del D.S. N° 036-2001-EF modificado por D:S: N° 069-2003-EF, para dar fe del levantamiento del acta por la negativa de recepción y/o firma de la notificación efectuada, se deja constancia la firma.

Nombres y Apellidos del testigo uno (1):

Nombres y Apellidos del testigo dos (2):

N° de DNI: _____

N° de DNI: _____

Firma: _____

Firma: _____

USTED DISPONDRÁ DE UN PLAZO IMPRRORROGABLE DE CINCO (05) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA FECHA DE NOTIFICACIÓN PARA EFECTUAR EL DESCARGO O SUBSANACIÓN CORRESPONDIENTE QUE DESVIRTÚE Y ACREDITE QUE EN EL MOMENTO DE LA INSPECCIÓN NO SE ENCONTRABA INMERSO EN FALTA; RESPECTO DE LA INFRACCIÓN DETECTADA, QUE REQUIERE DE PROCEDIMIENTO PREVIO. VENCIDO DICHO PLAZO LA AUTORIDAD QUE EVALÚA LOS ALEGATOS RESOLVERÁ LA IMPOSICIÓN DE LA SANCIÓN O LA NO EXISTENCIA DE LA INFRACCIÓN, PROCEDIENDO A SU ARCHIVO. ESTE ACTO NO AGOTA LA VÍA ADMINISTRATIVA.

LA PRESENTACION DE DESCARGO O SUBSANACIÓN SE REALIZARA ANTE LA OFICINA DE TRAMITE DOCUMENTARIO DE LA MDP EN CALLE GRAU Nº 207 C.P. PAIJÁN, DISTRITO DE PAIJÁN.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
Tipo	Descripción
1	Registro Único de Contribuyente (RUC)
2	DNI
3	Carnet de Identidad (FFAA y FFPP)
4	Carnet de Extranjería
5	Pasaporte
6	Otros



**OFICINA DE
FISCALIZACION Y
CONTROL MUNICIPAL**

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PAIJÁN
ACTA DE CONSTATAION N° ____-20__-OFCM/MDP
ORDENANZA N° 011-2017-MDP

Mediante la presente acta, se deja constancia que de conformidad con las facultades establecidas en la Ley Orgánica de Municipalidades, Ley 27972 y sus modificaciones, así como, la Ordenanza Municipal N° 011-2017-MDP, que aprueba el Reglamento de Aplicación de Sanciones Administrativas y el Cuadro de Único de Infracciones y Sanciones de la Municipalidad Distrital de Paiján, se ha verificado que se ha incurrido en la ejecución de la(s) infracción(es) siguiente(s):

DATOS DEL INFRACTOR									
DOCUMENTO DE IDENTIDAD					AUTORIZACIÓN MUNICIPAL				
TIPO	NÚMERO				NÚMERO	FECHA			
APELLIDO PATERNO/MATERNO/NOMBRES O RAZÓN SOCIAL:									
DOMICILIO:									
DISTRITO:									
DESCRIPCIÓN DE LA(S) INFRACCION(ES)									
INFRACCIÓN:									
LUGAR:									
BASE LEGAL ESPECIFICA					GIRO				
HORA		OBSERVACIONES:							
FECHA NOTIFICACIÓN			CÓDIGO INFRACCIÓN			MEDIDA COMPLEMENTARIA			
DÍA	MES	AÑO							
Nº DE PLACA									
INSPECTOR - MDP					INFRACTOR, REPRESENTANTE O DEPENDIENTE				
Apellidos y Nombres: _____					Apellidos y Nombres: _____				
Código o DNI: _____					Documento de Identidad:		Tipo: _____		
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> FIRMA Y SELLO					<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Número		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> FIRMA		
TESTIGO									
Apellidos y Nombres: _____									
Documento de Identidad:		Tipo:	Nº:		FIRMA				