JUZGADO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL DE FALTAS MUNICIPALIDAD DE EMBALSE
Hipólito Irigoyen n° 422 – TEL 3571-485341

EXPEDIENTE-ACTA N°…………………………………………………………………….

En la localidad de Embalse, Provincia de Córdoba, a los ……… Días del mes de …………………… del año ………………… siendo las ……………………..Hs. Se presenta en este Juzgado EL/LA SR/A

……………………………………………………………………………………………

Quien acredita su identidad mediante D.N.I N°……………………………………, fijando domicilio en calle ……………………………………… N°………………., de la ciudad de ……………………………………., CP …………………. Provincia de ……………………………………, donde se tendrán por validas y suficientes a efectos legales, todas las notificaciones y citaciones que se cursen al mismo, viene a interponer DESCARGO/RECURSO contra el acta de referencia y dice

………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
……….