



Dirección del Tribunal de Faltas. Completar este formulario por duplicado

N°:

**1. DEL SOLICITANTE**

Razón Social:*	
Domicilio	CUIT/DREI/PADRON:
Nombre y Apellido:	
DNI:	Domicilio:

\* Completar un formulario por cada integrante en caso de Sociedad de Hecho.

Solicito por la presente certificación de la inexistencia de causas pendientes en relación al comercio referido y a los vehículos que identifico seguidamente, de los que soy titular, para ser presentado ante: .....

**2. DE LOS VEHÍCULOS.** Todo tipo de unidades.

Dominio	Marca

Declaro bajo juramento que los datos aquí consignados, tanto los de identidad comercial, personal y los vehículos bajo mi titularidad, posesión o tenencia, **son de toda veracidad**, no omitiendo ni modificando ninguna mención al respecto, teniendo conocimiento que, en caso de falsedad, omisión u ocultamiento, serán de aplicación las leyes penales vigentes. (Art. 292 Cód Penal y aplicables).

Fecha: ...../...../.....      \_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

N°:

El Tribunal de Faltas de la Ciudad de Santa Fe **certifica** en relación a la Solicitud que antecede que **NO** se registra deuda por concepto de **multas**, al no haberse iniciado nueva causa al ...../...../..... para ser presentado ante quien corresponda.

Fecha: ...../...../.....      \_\_\_\_\_  
Tribunal de Faltas Municipal