Print Form

CSP-OS-OR-3
Dic /05

GOBIERNO DE PUERTO RICO
COMISIÓN DE SERVICIO PÚBLICO

CASO NÚMERO: _____

NÚM. AUTORIZACIÓN C.S.P.: _____

NÚM. LIC. OPERADOR C.S.P.: _____

_____
Recurrente

Vs.

_____
Recurrido

RECURSO DE REVISIÓN POR EXPEDICIÓN DE BOLETO

Comparece ante esta Honorable Comisión de Servicio Público (C.S.P.) el recurrente en el caso de epígrafe por: ☐ derecho propio, ☐ representado por su abogado que suscribe, y respetuosamente, alega y solicita:

1. Que es el: ☐ dueño, ☐ operador, del vehículo (marca y año) _____, motor número _____, tablilla número _____, número de autorización de la C.S.P. _____ afectado por la notificación de falta administrativa, boleto número _____ que expidiera el recurrido el día ____ de _____ de _____ contra el recurrente por hechos imputados en:

_____
(Descríbase el sitio exacto donde ocurrió la alegada Falta Administrativa)

2. Que la autorización de la C.S.P. número_____ vence el: ____/_____/_____
Día Mes Año

3. Que el recurrente considera que con dicho: ☐ vehículo, ☐ servicio público dedicado a empresa _____, no se ha cometido la violación que se imputa.

4. Que los fundamentos que tiene el recurrente en apoyo de la impugnación de la falta administrativa son los siguientes: _____
_____
_____
_____
_____

Por lo antes expuesto, el recurrente solicita de esta Honorable Comisión que previo los trámites correspondientes de ley, se sirva declarar con lugar este recurso de revisión y en su consecuencia ordene la cancelación de la multa administrativa impuesta.

En San Juan, Puerto Rico, a ___ de _____ de _____.

_____ _____
Nombre del Recurrente [Letra de Molde] Nombre del Abogado del Recurrente
Núm. Lic.: _____

Dirección Postal del Recurrente: _____
_____

Dirección Postal [Abogado del Recurrente]: _____
_____

CERTIFICO: Que el día ___ de _____ de _____ envié mediante **correo postal, el original** del precedente recurso de revisión a la **Oficina de Secretaría de la Comisión de Servicio Público: P.O. Box 190870 San Juan, Puerto Rico 00919-0870.**

_____ _____
Firma del Recurrente Firma del Abogado del Recurrente