



Apartado 9326  
San Juan, PR 00908-9326

Teléfonos  
(787) 721-4380; (787) 723-0679; (787) 723-2790; (787) 725-3128

Fax  
(787) 723-2685

[www.cipa.gobierno.pr](http://www.cipa.gobierno.pr)

Nombre y apellidos  
Apelante/Querellante

Vs.

Nombre de Funcionario y Agencia  
o Municipio Apelados /Querellados

CASO NÚM. \_\_\_\_\_

SOBRE: \_\_\_\_\_

Sanción

### MOCIÓN

Comparece \_\_\_\_\_ (Nombre y apellidos) por derecho propio y muy respetuosamente expone, alega y solicita:

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. **POR TODO LO CUAL**, respetuosamente solicito que esta Comisión:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. **Certifico** que notifiqué o notificaré copia de la presente moción a la parte querellada de epígrafe de la siguiente manera:

Notificación personal

Por correo con acuse de recibo dirigido a la dirección:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. RESPETUOSAMENTE SOMETIDO**

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico a \_\_\_\_\_ (fecha)

\_\_\_\_\_  
Firma del Apelante

Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_