



FORMATO DE RECURSO DE INCONFORMIDAD

**C. SECRETARIO DE MOVILIDAD
P R E S E N T E .**

NOMBRE _____
NACIONALIDAD _____
ESTADO CIVIL _____
OCUPACIÓN _____
DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES _____
TELÉFONO: _____

ANTE USTED, CON EL DEBIDO RESPETO COMPAREZCO A

EXPONER:

QUE POR MI PROPIO DERECHO Y ENCONTRÁNDOME DENTRO DEL TÉRMINO QUE LA LEY DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE DEL ESTADO DE JALISCO ESTABLECE EN SUS ARTÍCULOS 215 Y 216 FRACCIÓN I, 217, 218 Y 219, VENGO A INTERPONER EL RECURSO DE INCONFORMIDAD EN CONTRA DE LA(S) CÉDULA(S) DE NOTIFICACIÓN DE INFRACCIÓN CON NÚMERO(S) DE FOLIO(S) _____, Y QUE ME FUÉ(RON) ELABORADO(S) POR EL C. _____, PARA EL EFECTO DE FUNDAMENTAR LA PRESENTE, HAGO LA SIGUIENTE RELACIÓN DE:

HECHOS :

PARA EFECTO DE ACREDITAR LO ANTES EXPUESTO, OFREZCO A USTED LAS SIGUIENTES PRUEBAS:

POR LO ANTERIORMENTE EXPUESTO Y FUNDADO, A USTED C. SECRETARIO, ATENTAMENTE PIDO SE ME TENGA POR ADMITIDO EL PRESENTE RECURSO DE INCONFORMIDAD Y EN SU MOMENTO DEJE(N) SIN EFECTO LA(S) CÉDULA(S) DE NOTIFICACIÓN DE INFRACCIÓN MATERIA DE ESTE RECURSO.

GUADALAJARA, JALISCO, A _____ DE _____ DE _____

FIRMA