



**MUNICIPALIDAD DE
NUEVO CHIMBOTE**

Bienestar para TODOS


ANEXO -II

FORMULARIOS

REGLAMENTO DE APLICACION DE SANCIONES

ORDENANZA MUNICIPAL N° 010-2024-MDNCH

2024

	ORDENANZA N° - 2024 -MDNCH		F-1
	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE		
	GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES		
	SUBGERENCIA DE FISCALIZACION, CONTROL Y SANCIONES		
	SUBGERENCIA DE TRANSPORTE URBANO, TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL		

**FORMULARIO PARA LA PRESENTACION
DE DENUNCIA VECINAL**

N° 0000

Referencia N° Exp/Doc:

I. DATOS DEL DENUNCIANTE

Nombres y apellidos/ Razón social:	Documento de Identidad:
Domicilio:	
Correo Electrónico:	Teléfono:

DATOS DEL REPRESENTANTE (EN CASO DE PERSONA JURIDICA O ACTUAR CON PODER)

Nombres y apellidos/ Razón social:	Documento de Identidad:
Domicilio:	
Correo Electrónico:	Teléfono:


MOTIVO DE LA DENUNCIA:

II. DATOS DEL DENUNCIADO

III. DETALLE DE LOS HECHOS (consignar fecha, lugar y circunstancias en las que ocurrieron)

V. MEDIOS DE PRUEBA Indicar relación de documentos que se adjuntan (señalar si son originales o copias)

FIRMA DEL DENUNCIANTE

	ORDENANZA N° -2024-MDNCH		F-2
	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE		
	GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES		
	SUBGERENCIA DE FISCALIZACION, CONTROL Y SANCIONES		
	SUBGERENCIA DE TRANSPORTE URBANO, TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL		

ACTA DE FISCALIZACION

	N°	00000
Referencia N° Exp/Doc:		

En el Distrito de Nuevo Chimbote, siendo las _____ Horas del día ____ de _____ de 20 __, el representante de la Subgerencia de Fiscalización, Control y Sanciones que suscribe, se hizo presente en _____

CONSTATANDO:

RESUMEN DE LO SUCEDIDO:

OTRAS INDICACIONES (Resumen de lo alegado por el administrado)

I. DATOS DEL ADMINISTRADO

DNI/RUC/OTROS:
N° DE AUTORIZACION MUNICIPAL:
GIRO:
APELLIDOY NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:
DOMICILIO:

PARA DAR FE AL PRESENTE, FIRMAN:

DATOS DEL CONDUCTOR O PROPIETARIO		DATOS DEL INSPECTOR MUNICIPAL, FISCALIZADOR O POLICIA MUNICIPAL	
Nombre:		Nombre:	
DNI/RUC/otros:		DNI:	
Vínculo:		Código:	
Firma del conductor, o propietario:		Firma del Inspector:	

N°	Nombres y Apellidos	DNI	Firma
01			
02			
03			

ORDENANZA N° -2024-MDNCH

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE
GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES
SUBGERENCIA DE FISCALIZACION, CONTROL Y SANCIONES

F-3

ACTA DE EJECUCION DE MEDIDA PROVISIONAL

N°	00000
----	-------

En el Distrito de Nuevo Chimbote, siendo las _____ Horas del día ____ de _____ de 20 __, -
con presencia del/los representante/s de la Subgerencia de Fiscalización, Control y Sanciones, ____
_____ de acuerdo a lo dispuesto en el
Reglamento Administrativo de Sanciones (RAS) me constituí a _____

a fin de disponer la adopción de medidas de carácter provisional que aseguren la eficacia de la resolución final que pudiera recaer.

DETECTANDO:

Por lo que dando cumplimiento a la Ordenanza N° -2024-MDNCH, la cual dispone la medida provisional aplicable en el presente caso: _____

Así mismo se instruye al responsable del establecimiento sobre las obligaciones y responsabilidades que acarrea las medidas de carácter provisional puestas.


Siendo las _____ horas del día ____ mes _____ del 20 __, se procede a imponer la medida de carácter provisional, con la firma de los intervinientes en señal de conformidad.

Representante de la Subgerencia de Fiscalización, Control y Sanciones	
Nombre:	
DNI:	
Firma:	

Infractor	
Nombre:	
DNI:	
Firma:	

Inspector Municipal (Informe N°-20..... - MDNCH/GSCyGRD/SGFCyS.....)

Nº	Nombres y Apellidos	DNI	Firma
01			

	ORDENANZA N° -2024-MDNCH	F-4
	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES SUBGERENCIA DE FISCALIZACION, CONTROL Y SANCIONES	

RESOLUCION DE APLICACIÓN DE MEDIDA DE CARÁCTER PROVISIONAL	N°	00000
---	-----------	--------------

EXPEDIENTE N°: _____


DATOS DEL INFRACTOR:

Apellidos y Nombres O Razón Social			DNI. / RUC.		
Domicilio:			N° de Autorización Municipal		
			N°:		
Distrito:	Departamento	Provincia	Otros (Carnet de Extranjería)		
			N°:		
Giro/Uso:					

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO:

Fecha de iniciación de la medida de carácter provisional: ____/____/____ Lugar y fecha:
--

<p>Considerando:</p> <p>Que, con fecha ____/____/____, se da la adopción de la medida de carácter Provisional de _____</p> <p>En base a los siguientes fundamentos jurídicos:</p> <p>Que el Art. 194 de la Constitución Política del Perú, concordante con el Título II del Título Preliminar de la Ley N° 27972- Ley Orgánica de Municipalidades, señala que los Gobiernos Locales gozan de autonomía política, económica y administrativa en los asuntos de su competencia. La autonomía que la Constitución Política del Perú establece para las municipalidades radica en la facultad de ejercer actos de gobierno, administrativos y de administración, con sujeción al ordenamiento jurídico.</p> <p>Que, de conformidad con el artículo 46º y siguientes de la ley Orgánica de Municipalidades N° 27972, las normas municipales son de carácter obligatorio y su incumplimiento acarrea las sanciones correspondientes, sin perjuicio de promover las acciones judiciales sobre las responsabilidades civiles y penales a que hubiera lugar.</p> <p>Que el Texto Único Ordenado de la ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, establece el marco jurídico de los actos administrativos, que tiene concordancia con las disposiciones establecidas en el Régimen Municipal de Aplicación de Sanciones Administrativas derivadas de la función fiscalizadora. Así también la del Texto Único Ordenado de ley 27444, en su artículo 256.1 establece que la autoridad que instruye el procedimiento podrá disponer la adopción de medidas de carácter provisional que aseguren la eficacia de la resolución final que pudiera recaer, con sujeción a lo previsto por el artículo 157 de esta ley. Que, mediante la Ordenanza N° 2024 -MDMCH el Concejo Distrital de Nuevo Chimbote aprobó el nuevo régimen municipal de aplicación de sanciones administrativas derivadas de la función fiscalizadora. Asimismo, define que las medidas provisionales constituyen una decisión administrativa adoptado de manera unilateral y discrecional por el Órgano Fiscalizador con el objeto de asegurar la eficacia de la acción administrativa a su cargo. No constituye una sanción administrativa, sino una medida provisional que trata de impedir que continúe una actividad ilícita detectada. La medida provisional del procedimiento administrativo constituye una potestad administrativa que se establece en favor del interés general que le corresponde tutelar a la Administración.</p> <p>Que en ejercicio de las competencias que le atribuye el artículo 254º del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del procedimiento Administrativo General.</p> <p>MDNCH, se declara PROCEDENTE LA IMPOSICION DE LAS MEDIDA DE CARACTER PROVISIONAL ADOPTADAS:</p> <p>Primera:</p> <p>Segunda:</p> <p>Otras:</p> <p>Las mismas que estarán vigentes hasta la resolución del procedimiento.</p>				
<table border="1"> <tr> <td> AUTORIDAD MUNICIPAL </td> <td> INSPECTOR MUNICIPAL, FISCALIZADOR O POLICIA MUNICIPAL </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	AUTORIDAD MUNICIPAL	INSPECTOR MUNICIPAL, FISCALIZADOR O POLICIA MUNICIPAL		
AUTORIDAD MUNICIPAL	INSPECTOR MUNICIPAL, FISCALIZADOR O POLICIA MUNICIPAL			

	ORDENANZA N° -2024-MDNCH	F-5
	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES SUBGERENCIA DE FISCALIZACION, CONTROL Y SANCIONES	

ACTA DE LEVANTAMIENTO DE MEDIDA PROVISIONAL	N° 0000
--	----------------

En el Distrito de Nuevo Chimbote, siendo las _____ Horas del día ____ de _____ de 20 __, suscribe el Representante de la Subgerencia de Fiscalización, Control y Sanciones que suscribe, Señor/a _____, procedió a realizar el levantamiento de la medida provisional: _____ en el establecimiento ubicado en _____ con giro _____ Conducido por _____ y N° de expediente _____ identificado con DNI/RUC N° _____.

De acuerdo a la Ley orgánica de Municipalidades Ley N° 27972, al TUO de la Ley del Procedimiento Administrativo General N° 27444, y la Ordenanza Municipal del Régimen Municipal de Aplicación de Sanciones administrativas (RAS) N° -2024-MDNCH y en merito a:


Asimismo, el responsable se compromete a no reincidir en la conducta infractora, caso contrario se aplicará las sanciones correspondientes.

Representante de la Subgerencia de Fiscalización, Control y Sanciones	
Nombre:	
DNI:	
Firma:	

Infractor	
Nombre:	
DNI:	
Firma:	

Inspector Municipal (Informe N°-20..... - MDNCH/GSCyGRD/SGFCyS.....)

N°	Nombres y Apellidos	DNI	Firma
01			

	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE	F-7
	GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES SUB GERENCIA DE FISCALIZACION, CONTROL Y SANCIONES	

PAPELETA DE INFRACCION ADMINISTRATIVA	N° 0000
--	----------------

NOTIFICACION DE SANCION

Fecha de Emisión:	DÍA	MES	AÑO	HORA

DATOS DEL INFRACTOR

Apellidos y Nombres O Razón Social				DNI. / RUC.			
Domicilio:				N° de Autorización Municipal			
				N°:			
Distrito:	Departamento	Provincia		Otros (Carnet de Extranjería)			
				N°:			
Giro/Uso:							

DESCRIPCION DE LA INFRACCIÓN DETECTADA:

Código de la infracción			-						Fecha de Detección	DÍA	MES	AÑO	Hora de Detección	
									Acta de Fiscalización N°					
Denominación de la Infracción:														
Lugar de la infracción														
Otros Datos														

SANCION:

MEDIDA COMPLEMENTARIA	BASE DE CÁLCULO	FACTOR	MONTO PASIBLE DE MULTA S/.
Monto Pasible En Letras			con /100 Soles.


DATOS DEL INSPECTOR MUNICIPAL, FISCALIZADOR O POLICIA MUNICIPAL

INFRACTOR

Datos Del Inspector Municipal, Fiscalizador Municipal o Policía Municipal			Datos de la persona que recepciona el Documento		
APELLIDOS:		FIRMA	APELLIDOS:		FIRMA
NOMBRES:			NOMBRES:		
CODIGO/DNI:			DNI/CE:		
Observaciones:			FECHA DE NOT.		
			VINCULO:		
			HORA NOT.		
			Observaciones:		

IMPORTANTE

La presente establece la imposición de una Resolución de Sanción, como resultado de la constatación de la infracción cometida, por tanto no cabe la presentación de descargo y/o recurso impugnativo al presente documento, según lo establecido en el Art 59 del RAS "Por la gravedad, por la comisión instantánea o el carácter insubsanable que supone la infracción procederá a aplicar, sin previa Notificación Preventiva, la imposición de la Notificación directa de Sanción y la disposición de la medida complementaria que corresponda. Por el cual Usted, dispondrá de cinco (05) días hábiles para su cancelación o fraccionamiento.	
---	--

	ORDENANZA N° -2024-MDNCH	F-8
	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES SUBGERENCIA DE FISCALIZACION, CONTROL Y SANCIONES	

ACTA DE EJECUCION DE MEDIDA COMPLEMENTARIA	N° 00000
---	-----------------

En el Distrito de Nuevo Chimbote, siendo las _____ Horas del día ____ de _____ de 20 __, suscribe el Representante de la Subgerencia de Fiscalización, Control y Sanciones, Sr _____ en conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica de Municipalidades y la Ordenanza N° - 2024-MDNCH, personal de la Subgerencia de Fiscalización, Control y Sanciones, contando con el apoyo de personal de: _____

_____ se constituyo a _____ constatando que: _____


PROCEDIENDO A:

Representante de la Subgerencia de Fiscalización, Control y Sanciones	
Nombre:	
DNI:	
Firma:	

Infractor	
Nombre:	
DNI:	
Firma:	

Inspector Municipal (Informe N°-20..... - MDNCH/GSCyGRD/SGFCyS.....)

N°	Nombres y Apellidos	DNI	Firma
01			

	ORDENANZA N° -2024-MDNCH	F-10
	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES SUBGERENCIA DE FISCALIZACION, CONTROL Y SANCIONES	

ACTA DE COMPROMISO	N°	0000
---------------------------	-----------	-------------

En el Distrito de Nuevo Chimbote, siendo las _____ Horas del día ____ de _____ de 20 __, en presencia del Señor _____, en calidad de Subgerente de Fiscalización, Control y Sanciones de la Municipalidad Distrital de Nuevo Chimbote, y el (la) señor (a) _____

_____, domiciliado (a) en _____, con DNI/RUC N° _____

A quien se le denominara EL (LA) ADMINISTRADO (A); se llegó a redactar la presente acta con los siguientes compromisos:

- **PRIMERO:** El(la) ADMINISTRADO(A), que suscribe la presente acta, se compromete a no seguir laborando por ningún motivo en la vía pública dentro de la jurisdicción del Distrito de Nuevo Chimbote.
- **SEGUNDO:** El(la) ADMINISTRADO(A), que suscribe la presente acta de compromiso se compromete a formalizarse y laborar dentro de un establecimiento comercial a su elección dentro del Distrito de Nuevo Chimbote.
- **TERCERO:** El(la) ADMINISTRADO(A), se compromete a no perjudicar la tranquilidad y el ornato público de los vecinos y transeúntes. Además, **EL(LA) ADMINISTRADO(A) tiene pleno conocimiento que, al no acatar esta acta de compromiso, se le volverá a decomisar sus objetos, las cuales no serán devueltas por ningún motivo.**
- **CUARTO:** El(la) ADMINISTRADO(A) da fé que se le está devolviendo la totalidad de sus cosas retenidas, la cual fueron retenidas el día (.....) en la vía pública, manifestando mediante su firma la total conformidad de la devolución de sus cosas.
- **QUINTO:** La Función Administrativa de la Municipalidad es velar por el cumplimiento de sus funciones específicas y también prevenir el logro del Desarrollo de la Comuna para el bienestar general de los ciudadanos; en tal virtud esta Subgerencia según sea su competencia hará uso de las sanciones económicas correspondiente de acuerdo a Ley y las normas reglamentarias, ante el incumplimiento de los acuerdos adoptados.

En compromiso de respeto y cumplimiento firmo el presente documento a los _____Días del mes _____ Del 202_____.

Apellidos y Nombres	DNI	Firma:	Huella:



ORDENANZA N° -2024-MDNCH

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE
GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES
SUBGERENCIA DE FISCALIZACION, CONTROL Y SANCIONES

F-11

INFORME TECNICO DE EVALUACION DE BIENES PERECIBLES RETENIDOS

N°

0000

En el Distrito de Nuevo Chimbote, siendo las _____ Horas del día ____ de _____ de 20 __, se informa sobre los bienes perecibles retenidos y que se encuentran en el Depósito Municipal, para su disposición final:

I. REPORTE DE BIENES PERECIBLES

ACTA	FECHA	CANTIDAD	BIEN	OPINION TECNICA SANITARIA		OBSERVACIÓN
				Cumple	No cumple	

II. OPINION TÉCNICA SANITARIA

Los bienes perecibles evaluados que **NO CUMPLEN** con los parámetros mínimos de calidad sanitaria e infringen las normas de salubridad constituyen un riesgo a la salud pública al no garantizar la calidad e inocuidad de dichos productos, sugiriendo su eliminación.

Los bienes perecibles que **CUMPLEN** con los parámetros mínimos de calidad sanitaria y se encuentran en condiciones aceptables para el consumo humano, se sugiere la entrega a entidades religiosas o instituciones sin fines de lucro calificadas para la Gerencia de Desarrollo Social.

III. DISPOSICIONES

De acuerdo a la opinión técnica vertida sobre los bienes perecibles retenidos, se dispone lo siguiente:

- Los bienes que **NO CUMPLEN** con los parámetros mínimos de calidad sanitaria e infringen las normas de salubridad serán eliminados por constituir un riesgo a la salud pública al no garantizar la calidad e inocuidad de dichos productos.
- Los bienes retenidos perecibles que **CUMPLEN** con los parámetros mínimos de calidad, serán dispuestos de conformidad con lo establecido en el _____ de la Ordena N° _____

Apellidos y Nombres	DNI	Firma:	Huella:

ACTA DE DECOMISO

N°	0000
----	------

En el Distrito de Nuevo Chimbote, siendo las ____ Horas del día ____ de ____ de 20 __, en conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica de Municipalidades N° 27972 y la Ordenanzas N° -2024-MDNCH, personal de la Subgerencia de Fiscalización, Control y Sanciones procede al decomiso de los artículos _____ y/o _____ productos encontrados en _____

los mismos que se detallan:

BIENES DECOMISADOS			
N°	DESCRIPCION DE LOS BIENES	ESTADO DE CONSERVACIÓN	CANTIDAD (Unidades)

El(los) indicado(s) artículos(s) y/o producto(s), fue(ron) decomisados de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la ley 27972- Ley Orgánica de Municipalidades y de los artículos 11° literal a) y 30°.

OBSERVACIONES:


Para dar fe al presente firman:

Supervisor	
Nombre:	
DNI:	
Firma:	

Infractor	
Nombre:	
DNI:	
Firma:	

Inspector Municipal:

N°	Nombres y Apellidos	DNI	Firma
01			

	ORDENANZA Nº -2024-MDNCH	F-14
	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES SUBGERENCIA DE FISCALIZACION, CONTROL Y SANCIONES	

ACTA DE INCINERACIÓN O DESTRUCCION

Nº	0000
-----------	-------------

En la Ciudad _____ siendo las _____ del día _____ de _____ de 202____ El (los)
Inspector (es) _____
identificado (s) con Código Nº _____ conjuntamente
con _____ se constituyeron al
_____ ubicado
en _____ para efectuar la
de los siguientes productos y/o
bienes _____


OBSERVACIONES:

Se levanta la presente acta por duplicado y para mayor constancia la firmaron los presentes.

Para dar fe al presente firman:

Inspector Municipal	
Nombre:	
DNI:	
Firma:	

Testigo (No Obligatorio)	
Nombre:	
DNI:	
Firma:	

	ORDENANZA N° -2024-MDNCH	F-16
	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES SUBGERENCIA DE FISCALIZACION, CONTROL Y SANCIONES	

ACTA DE CLAUSURA TEMPORAL	N°	0000
----------------------------------	-----------	-------------

En el Distrito de Nuevo Chimbote, siendo las ____:____ horas del día ____ de ____ del año _____, la Subgerencia de Fiscalización, Control y Sanciones, actuando en mérito a lo establecido en la Ley N° 27972, “Ley Orgánica de Municipalidades” y de la Ordenanza N° 2024-MDNCH, que aprueba el Régimen de Aplicación de Sanciones Administrativas y el Cuadro Único de Infracciones y Sanciones, de la Municipalidad Distrital de Nuevo Chimbote, procede a la ejecución de la medida provisional o complementaria de **CLAUSURA TEMPORAL POR ____ DÍAS** o hasta subsanar la Infracción cometida, del establecimiento y/o predio, ubicado en _____

Giro: _____

Propietario y/o responsable, Sr(a) _____, identificado con _____; en cumplimiento del mandato municipal descrito en la _____ N° _____ -20 _____, por haber incurrido en la infracción de código: _____, tipificada en el Cuadro Único de Infracciones y Sanciones, la que atenta contra _____

_____. En caso de incumplimiento de la presente medida, se procederá a realizar la denuncia penal correspondiente, por desobediencia o resistencia a la autoridad, conforme al artículo 368° del Código Penal.

Firmando el presente como señal de conformidad.

INSPECTOR MUNICIPAL, FISCALIZADOR MUNICIPAL O POLICIA MUNICIPAL Nombre: _____ DNI N°: _____	INFRACITOR/REPRESENTANTE/OTROS Nombre: _____ DNI N°: _____
--	--

TESTIGO N° 01 Nombre: _____ DNI N°: _____	TESTIGO N° 02 Nombre: _____ DNI N°: _____
---	---

OBSERVACIONES:



ORDENANZA N° -2024-MDNCH

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE
GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES
SUBGERENCIA DE FISCALIZACION, CONTROL Y SANCIONES

F-17

ACTA DE PARALIZACION DE OBRA

N°

0000

En el Distrito de Nuevo Chimbote, siendo las ____:____ horas del día ____ de ____ del año ____, la Subgerencia de Fiscalización, Control y Sanciones, actuando en mérito a lo establecido en la Ley N° 27972, "Ley Orgánica de Municipalidades" y de la Ordenanza N° -2024-MDNCH, que aprueba el Régimen de Aplicación de Sanciones Administrativas y el Cuadro Único de Infracciones y Sanciones, de la Municipalidad Distrital de Nuevo Chimbote, procedió a la paralización de la obra ubicada en _____,

Distrito de Nuevo Chimbote, de propiedad y posesión de _____
Identificado con DNI N° _____.

Se ejecuta en cumplimiento del mandato municipal descrito en la N° -20 ____, por haber incurrido en la infracción de código: _____, tipificada en el Cuadro Único de Infracciones y Sanciones, la que atenta contra _____

en este caso se observa _____

Los presentes dan fe del acto, firmado en señal de conformidad.

INSPECTOR MUNICIPAL, FISCALIZADOR MUNICIPAL
O POLICIA MUNICIPAL

Nombre: _____
DNI N°: _____

INFRACTOR/ADMINISTRADO/OTROS

Nombre: _____
DNI N°: _____

TESTIGO N° 01

Nombre: _____
DNI N°: _____

TESTIGO N° 02

Nombre: _____
DNI N°: _____

OBSERVACIONES:



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE

GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES
SUBGERENCIA DE TRANSPORTE URBANO, TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL

F-18

PAPELETA DE INFRACCION ADMINISTRATIVA

N° 0000

N° Tarjeta de Propiedad

Placa

-

Día	Mes	Año	Hora	Lugar de la Infracción	Cuadra/ Intersección/otros

DATOS DEL CONDUCTOR <input type="radio"/> PROPIETARIO <input type="radio"/>						INFRACCION - CODIGO			CONTROL	
Apellidos:						34	0	0	0	PERSONA JURÍDICA AUTORIZADA
Nombres:							1	1	1	
Tipo de Documento N°		N° de Licencia de Conducir		Clase	Categoría	35	2	2	2	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
							3	3	3	
Domicilio Fiscal - Lugar, Zona. Urb				Avenida / Jirón / Calle /Pasaje		36	4	4	4	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
							5	5	5	
						37	6	6	6	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
							7	7	7	
N°	Int.	Mz	Lote	Distrito	Provincia	Referencia	8	8	8	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
							9	9	9	
Detalle de la Infracción						Acta De Fiscalización N°				

DATOS DE VEHICULO:

PLACA DE RODAJE DEL VEHICULO MENOR										CLASE DE VEHICULO										MARCA										AÑO DE FABRICACION																														
A	N	A	N	A	N	0	0	0	0	<input type="radio"/>	DATOS DEL OPERADOR AUTORIZADO										RUC N°										N° DE AUTORIZACION																													
B	O	B	O	B	O	1	1	1	1																																S																			
C	P	C	P	C	P	2	2	2	2																																I																			
D	Q	D	Q	D	Q	3	3	3	3																																N																			
E	R	E	R	E	R	4	4	4	4																																																			
F	S	F	S	F	S	5	5	5	5																																P																			
G	T	G	T	G	T	6	6	6	6																																L																			
H	U	H	U	H	U	7	7	7	7																																A																			
I	V	I	V	I	V	8	8	8	8																																C																			
J	W	J	W	J	W	9	9	9	9																																A																			
K	X	K	X	K	X																																																							
L	Y	L	Y	L	Y																																																							
M	Z	M	Z	M	Z																																																							
																																									SANCION:																			
																																									MEDIDA PROVISIONAL										COMPLEMENTARIA									
																																									Base Calculo										Factor									
										Monto Pasible de Multa S/.																																																		
										Son:										con 00 /100 soles																																								

DATOS DEL PROPIETARIO										DNI/RUC										
Apellidos:																				
Nombres:																				
Domicilio Fiscal - Lugar, Zona. Urb					Avenida / Jirón / Calle /Pasaje															
N°	Int.	Mz.	Lote	Distrito	Provincia	Referencias:														


DATOS DEL INSPECTOR MUNICIPAL

INFRACITOR/PROPIETARIO/OTROS

Datos Del Inspector Municipal				Datos de la persona que recepciona el Documento			
APELLIDOS:				FIRMA			
NOMBRES:						APELLIDOS:	
CODIGO/DNI:						NOMBRES:	
Observaciones:						DNI/CE:	
						FECHA DE NOT.	
						VINCULO:	
						HORA NOT.	
						Observaciones:	

IMPORTANTE

Usted dispondrá de cinco (05) días hábiles contados a partir del día siguiente de la fecha de la Notificación, para formular sus descargos o subsanación correspondiente que desvirtúe y acredite que en el momento de la inspección no se encontraba inmerso en falta, respecto de la infracción acreditada. Vencido dicho plazo, la autoridad que evalúa los descargos resolverá con imposición de la sanción o la no existencia de la infracción, procediendo a su archivo. Cabe indicar que este acto no agota la vía administrativa. Sin perjuicio de lo expuesto, no se aplicará dicho régimen de subsanación en los casos de infracciones cometidas en un momento único en el tiempo (flagrancia) que no sean materia de regularización o adecuación posterior.

	ORDENANZA N° -2024-MDNCH	F-19
	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES SUBGERENCIA DE TRANSPORTE URBANO, TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL	

ACTA DE FISCALIZACION

	N°	00000
Referencia N° Exp/Doc:		

En el Distrito de Nuevo Chimbote, siendo las _____ Horas del día ____ de _____ de 20 __, el representante de la Subgerencia de Transporte Urbano, Transito y Seguridad Vial que suscribe, se hizo presente en _____

CONSTATANDO:

RESUMEN DE LO SUCEDIDO:

OTRAS INDICACIONES (Resumen de lo alegado por el administrado)

I. DATOS DEL ADMINISTRADO


DNI/RUC/OTROS:	
N° DE AUTORIZACION MUNICIPAL:	
GIRO:	
APELLIDOY NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:	
DOMICILIO:	

PARA DAR FE AL PRESENTE, FIRMAN:

DATOS DEL CONDUCTOR O PROPIETARIO		DATOS DEL INSPECTOR MUNICIPAL	
Nombre:		Nombre:	
DNI/RUC/otros:		DNI:	
Vínculo:		Código:	
Firma del conductor, o propietario:		Firma del Inspector:	

TESTIGOS:

N°	Nombres y Apellidos	DNI	Firma
01			
02			
03			

	ORDENANZA N° -2024-MDNCH MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES SUBGERENCIA DE TRANSPORTE URBANO, TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL	F-20

ACTA DE DECOMISO DE DOCUMENTOS

N°	0000
-----------	-------------

En la Ciudad de Nuevo Chimbote, siendo las _____ del día _____ de _____ de 202____, en mi calidad de Inspector Municipal de Transporte intervine al señor conductor _____ con DNI N° _____ conduciendo el vehículo de Placa de Rodaje N° _____, afiliado a la empresa _____, requiriéndole la exhibición de los documentos habilitantes para prestar el servicio de transporte público de pasaporte en vehículo menor en el Distrito de Nuevo Chimbote, con la finalidad de verificar el cumplimiento de la normativa.

El conductor presenta ante el Inspector Municipal de Transporte el/los siguientes (s) documento (s):

DOCUMENTOS DECOMISADOS.

N°	DESCRIPCION DE DOCUMENTOS	ESTADO	OBSERVACIONES

Resolución(es) de Sanción(es) N° _____


Base legal: art. 93 inciso 1 del RAS aprobado por Ordenanza N° -2024-MDNCH, establece: "Si los documentos se encuentran deteriorados, enmendados, falsificados o se encuentren en cualquier situación de irregularidad, se levantará el Acta de Decomiso correspondiente, la cual deberá ser firmada por el conductor, efectivo policial, de ser el caso, e Inspector Municipal de Transporte, debiendo entregarse una copia a cada parte firmante, y elaborará el informe correspondiente de la Intervención".

Efectivo Policial	
Nombre:	
DNI:	
Firma:	

Conductor	
Nombre:	
DNI:	
Firma:	

Inspector Municipal de Transporte:

N°	Nombres y Apellidos	Código	Firma
01			

	ORDENANZA N° -2024-MDNCH MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES SUBGERENCIA DE TRANSPORTE URBANO, TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL	F-21

ACTA DE ABANDONO DE DOCUMENTOS

N°	0000
-----------	-------------

En la Ciudad de Nuevo Chimbote, siendo las _____ del día _____ de _____ de 202____, en mi calidad de Inspector Municipal de Transporte intervine al señor conductor _____ con DNI N° _____ conduciendo el vehículo de Placa de Rodaje N° _____, afiliado a la empresa _____, quien al momento de la intervención se retira haciendo abandono de los siguientes documentos:

DOCUMENTOS ABANDONADOS		
N°	DESCRIPCION DE DOCUMENTOS	OBSERVACIONES


Resolución(es) de Sanción(es) N° _____

Base legal: art. 93 inciso 8 del RAS aprobado por Ordenanza N° 2024-MDNCH, establece: “En todas aquellas circunstancias donde el conductor haga abandono de la intervención dejando sus documentos habilitantes para la prestación del servicio con el Inspector Municipal de Transporte, se levantará el Acta de abandono de documentos sin que su omisión invalide el procedimiento administrativo sancionador”.

Efectivo Policial		Conductor	
Nombre:		Nombre:	
DNI:		DNI:	
Firma:		Firma:	

Inspector Municipal de Transporte:

N°	Nombres y Apellidos	Código	Firma
01			

	ORDENANZA Nº -2024-MDNCH MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES SUBGERENCIA DE TRANSPORTE URBANO, TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL	F-23

ACTA DE INTERNAMIENTO VEHICULAR	Nº	0000
--	-----------	-------------

Nº PLACA	FECHA	HORA
Propietarios Nombres Y Apellidos:		
Conductor Nombres y Apellidos:		
DNI De Propietario:	DNI del Conductor:	Lic.
Nº Motor:	Resolución(s)	
Nº Serie:	T. Provincia	
Marca:	T. Sunarp	Año
P. Jurídica a la que pertenece:		

INFRACCIONES DETECTADAS:

	B	M	N		B	M	N		B	M	N
Techo				Parabrisas				Faro.			
Cobertor				Puerta Derecha 1				Luz Ambar Del. D			
Nº Padrón				Puerta Izqui. 1				Luz Ambar Del. I			
Esp. Retrov. Der.				Puerta Derecha 2				Luz Ambar Post. D			
Esp. Retrov. Izq.				Puerta Izqui. 2.				Luz Ambar Post. I			
Esp. de Cabina				Asiento Conduc.				Direcc. Del. D			
Freno. de Mano				Asiento Pasaj.				Direcc. Del. I			
Tablero				Cinturon Segurid.				Direcc. Post. D			
Equipo Sonido				Placa Original.				Direcc. Post. I			
Antena				Cinta Reflectiva				Luz Freno D			
Tapa Tanque				Botiquin				Luz Freno I			
Llantas				Linterna				Luz Cabina.			
Amortiguadores				Herramientas				Luz de Retroc.			
Parlantes				Bateria				Otro			

B = EN BUEN ESTADO M = EN MAL ESTADO N = NO TIENE

MOTIVO DEL INTERNAMIENTO:		Remolque: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
OBSERVACIONES:		
Firma del Inspector	Firma del Adm.DVM	Firma de Cond. / Prop.
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Código: _____	Código: _____	Código: _____
Firma: _____	Firma: _____	Firma: _____



ORDENANZA Nº -2024-MDNCH

FORMATO UNICO DE RECONOCIMIENTO

F-24

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

Fecha: Nuevo Chimbote, ____/____/202__

Señor.

Alcalde/a

Municipalidad Distrital de Nuevo Chimbote

Presente.

Atención: Subgerencia de Fiscalización, Control y Sanciones

Asunto : **Reconocimiento de Infracción**

Referencia : Papeleta de Infracción Nº _____

De mi mayor consideración:

El que suscribe Nombre/Razón Social _____

Identificado con DNI/RUC Nº _____ con dirección fiscal en: _____

respetuosamente me presento y digo.

Que, en virtud del presente escrito, y conforme al Artículo¹ 257.2 del TUO de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, declaro **RECONOCER** la infracción cometida el día ____/____/ del 202__ mediante Notificación de infracción Nº _____ imponiéndome la infracción al código _____ el mismo que se encuentra debidamente tipificado en el Cuadro Único de Infracciones y Sanciones aprobado mediante Ordenanza Municipal Nº - 2024-MDNCH, imponiéndose la multa por el monto de _____ Nuevo Soles como sanción pecuniaria.

Ante ello, solicito se aplique los beneficios de los descuentos regulados en el cuadro de GRADUALIDAD, en cumplimiento a los dispuesto por el RAS de la entidad.

A fin de dar fe y conformidad, suscribe el presente documento


ADMINISTRADO

¹ Texto Unico Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por D.S Nº 004-2019-JUS, Artículo 257°.- Eximentes y atenuantes de responsabilidad por infracciones

(...)

2.-Constituye condiciones atenuantes de la responsabilidad por infracciones las siguientes:

a) Si iniciado un procedimiento administrativo sancionador el infractor reconoce su responsabilidad forma expresa y por escrito.

	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE	F-25
	GERENCIA DE SEGURIDAD CIUDADANA Y GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES SUBGERENCIA DE COMERCIO, LICENCIAS Y PROMOCION EMPRESARIAL	

ALERTA DE CONSTATAcion DE INFRACCION	N° 0000
---	----------------

Fecha de Emisión:	DIA	MES	AÑO	HORA

DATOS DEL INFRACCTOR

Apellidos y Nombres O Razón Social			DNI. / RUC.			
Domicilio:			N° de Autorización Municipal			
			N°:			
Distrito:	Departamento	Provincia	Otros (Carnet de Extranjería)			
			N°:			
Giro/Uso:						

DESCRIPCION DE LA INFRACCIÓN DETECTADA:

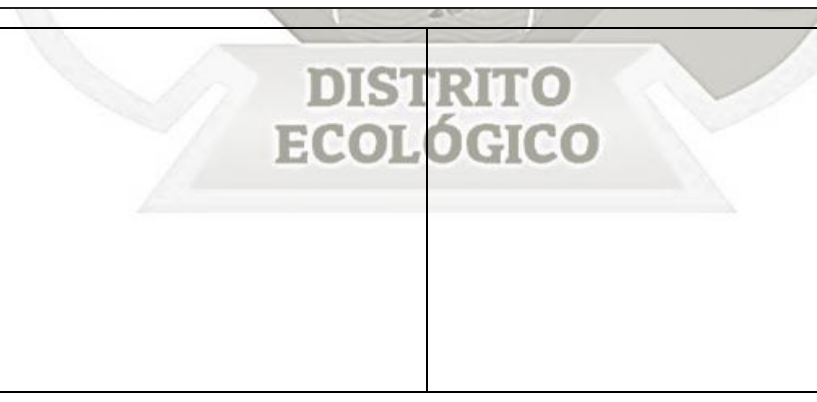
Código de la infracción			-						Fecha de Detección	DIA	MES	AÑO	Hora de Detección	
									Acta de Fiscalización N°					
Denominación de la Infracción:	-----													
Lugar de la infracción	-----, Distrito de Nuevo Chimbote.													
Otros Datos	-----													

SANCION:

MEDIDAS Y ACCIONES	BASE DE CÁLCULO	FACTOR	MONTO PASIBLE DE MULTA S/.

Monto Pasible En Letras	con /100 Soles.		

EVIDENCIA FOTOGRAFICA Y OTROS

	
--	--

IMPORTANTE

- Usted dispondrá el plazo de _____ contadas a partir del día siguiente de la fecha de la Notificación, para proceder a la regularización de la infracción señalada, realizando las acciones correctivas necesarias o adoptar las medidas de formalización de la actividad económica que correspondan en cumplimiento a las normas municipales vigentes que lo regulan.
- Que, cumplido el plazo y habiéndose constatado el incumplimiento de lo dispuesto a través de la ALERTA DE CONSTATAcion DE INFRACCION, el Órgano Fiscalizador, iniciara de oficio las acciones de fiscalización e imposición de la infracción y multa a fin de dar cumplimiento a las normas municipales.
- Se indica al ADMINISTRADO que el presente documento no constituye una MULTA, ni notificación formal de cargo por ende NO necesita descargo o salvo que el administrado así lo requiera.