



CEDULA

NOMBRE: Sr./a. **SCHIMPF FABIAN DARIO**

DOMICILIO: **Mitre 612 - Crespo - Entre Ríos**

Se hace saber a Ud. que en las actuaciones caratuladas **“SCHIMPF FABIAN DARIO - S/ Infracc. Art. 40° Inc. “C” Ley N° 24.449: Seguro vencido”** - (Expte. N° 569/2024 - GDE: EX – 2024-00020264--MUNICRESPO-JF), tramitadas por ante el Juzgado de Faltas de la ciudad de Crespo, a cargo del Dr. Javier Méndez, Secretaría a cargo de la Sra. Claudia Gaier, ha recaído la Resolución que a continuación se transcribe:

“Crespo, 30 de agosto de 2024

VISTO:

Estos autos caratulados “SCHIMPF FABIAN DARIO - S/ Infracc. Art. 40° Inc. “C” Ley N° 24.449: Seguro vencido”

CONSIDERANDO:

Que estando debidamente citado el/la infractor/a, no compareció oportunamente a formular el descargo.

Que el acta labrada en debida forma por el inspector de tránsito, es para el Juez de Faltas plena prueba, a no ser que sea desvirtuada por otras ofrecidas por el imputado (Art. 84 – Ordenanza N° 70/96), cosa que en autos no ha ocurrido.

Que registra antecedentes

Que corresponde juzgar al infractor en rebeldía (Arts. N° 82 y 111 – Ordenanza N° 70/96). POR

ELLO:

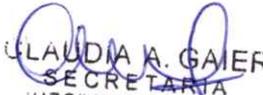
RESUELVO:

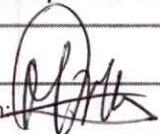
1. Aplicar al/la Sr./a.: **Schimpf Fabián Darío, DNI N° 22.267.509, con domicilio en Mitre 612, de la localidad de Crespo, Provincia de E. Ríos, multa de Pesos Veintidós Mil Seiscientos Ochenta (\$ 22.680), por la/s infracción/es al/los artículo/s de referencia, de la Ley N° 24.449, según acta de infracción número 00275086 de fecha 10/08/2024. Dicha multa será pagadera dentro de los diez (10) días de notificada la presente**
2. **Tómese razón en el Registro de Antecedentes**
3. **Notifíquese por cédula regístrese y cúmplase.**

FDO. Dr. Javier Leandro Méndez. - Juez de Faltas”.-

QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO/A

CRESPO, E. Ríos, 30 de Agosto de 2024


CLAUDIA A. GAIER
SECRETARIA
JUZGADO DE FALTAS
MUNICIPALIDAD DE CRESPO

Recibí un ejemplar del mismo tenor que el presente, quedando formalmente notificado.	Ejemplar para el ciudadano fijado en un lugar seguro del domicilio por:	MUNICIPALIDAD DE CRESPO Agente Municipal interviniente:
Firma: _____	_____	Firma: 
Apellido y Nombre: _____	Negativa a recibirlo:  SE DESA CERIA	Aclaración: _____
DNI: _____	No haber sido atendido: _____	Fecha de entrega: 31/8 / 2024
Carácter del firmante: _____ Fecha de recepción: 31/8 / 2024	_____	Hora: 14:40