DATOS DE SUSPENSIÓN, CANCELACIÓN O DENEGACIÓN DE LICENCIA

TIPO DE RESOLUCIÓN	CLASE LICENCIA	FECHA RESOLUCIÓN	DURACIÓN SUSPENSIÓN
DENEGACIÓN	**A4**	**21/10/2014**	**6 MESES**

CAUSAL:	**REPRUEBA POR CUARTA VEZ EXAMEN TEÓRICO**

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS DIRECCION DE TRANSITO

JEFE DEPARTAMENTO

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS DIRECTOR DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE PUBLICO

DIRECTOR TRANSITO