DATOS DE SUSPENSIÓN, CANCELACIÓN O DENEGACIÓN DE LICENCIA

TIPO DE RESOLUCIÓN	CLASE LICENCIA	FECHA RESOLUCIÓN	DURACIÓN SUSPENSIÓN
DENEGACIÓN	**A4**	**31/10/2014**	**30 DÍAS**
CAUSAL:	**REPRUEBA POR SEGUNDA VEZ EXAMEN TEÓRICO**		

JEFE DEPARTAMENTO

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE TRANSITO Y

DIRECTOR TRÁNSITO