DATOS DE SUSPENSIÓN, CANCELACIÓN O DENEGACIÓN DE LICENCIA

TIPO DE RESOLUCIÓN	*CLASE LICENCIA*	*FECHA RESOLUCIÓN*	*DURACIÓN SUSPENSIÓN*
DENEGACIÓN	***B***	***02/12/2014***	***30 DÍAS***
CAUSAL:	***REPRUEBA POR SEGUNDA VEZ A EXAMEN TEÓRICO***		

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

JEFE DEPARTAMENTO

DIRECTOR TRÁNSITO