***DATOS DE SUSPENSIÓN, CANCELACIÓN O DENEGACIÓN DE LICENCIA***

| *TIPO DE RESOLUCIÓN* | *CLASE LICENCIA* | *FECHA RESOLUCIÓN* | *DURACIÓN SUSPENSIÓN* |
|---|---|---|---|
| ***DENEGACIÓN*** | ***B*** | ***22/11/2014*** | ***30 DÍAS*** |
| *CAUSAL:* | ***REPRUEBA POR SEGUNDA VEZ EXAMEN TEÓRICO*** | | |

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
JEFE DEPTO. DE LICENCIAS
DIRECCION DE TRANSITO

*JEFE DEPARTAMENTO*

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE PUBLICO

*DIRECTOR TRÁNSITO*