

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
Tribunal de Primera Instancia
Sala ☐ Superior ☐ Municipal de _____

Parte Recurrente (Persona que solicita la revisión) v. ☐ Departamento de Transportación y Obras Públicas (DTOP) ☐ Municipio de _____	Caso Núm. _____ Sobre: Recurso de Revisión de Multa Administrativa al amparo de: ☐ Ley Núm. 22-2000, según enmendada, conocida como Ley de Vehículos y Tránsito de Puerto Rico ☐ Ley Núm. 107-2020, según enmendada, conocida como Código Municipal de Puerto Rico
--	--

RECURSO DE REVISIÓN DE MULTA ADMINISTRATIVA DE TRÁNSITO

INSTRUCCIONES:

- Complete el formulario en todas sus partes, si la información está disponible. Parte de la información requerida en los incisos dos (2), tres (3), cuatro (4) y cinco (5) se encuentra en el boleto; si no está clara, favor de llenar solo lo que esté legible.
- Deberá completar un Recurso de Revisión (OAT 960) por cada boleto e incluir copia del boleto.
- El Recurso de Revisión será atendido por la Sala del tribunal con competencia, entiéndase el tribunal o Centro Judicial correspondiente, según el lugar donde fue expedido el boleto objeto del recurso.
- Deberá notificar una copia del recurso presentado al DTOP o al Municipio que expidió el boleto. Recomendamos que retenga una copia del Recurso de Revisión presentado.
- Cada multa administrativa de la cual desee solicitar revisión conllevará la cancelación de un Sello de Rentas Internas por valor de \$6.00.

Comparece ante este Tribunal el (la) Recurrente ☐ por derecho propio ☐ representado(a) por su abogado(a) quien suscribe, y respetuosamente, expone, alega y solicita:

1. El (La) Recurrente es ☐ dueño(a), ☐ conductor(a), ☐ concesionario de ventas o ☐ pasajero(a), afectado(a) por la notificación de multa administrativa, número

_____.
(Marque la alternativa que mejor describa su situación)

- a. Su sexo es: ☐ hombre ☐ mujer ☐ intersexo
☐ se identifica como: _____
☐ desconozco ☐ prefiero no informar
- b. ¿Cuál de los siguientes términos le describen? (marque todas las que apliquen):
☐ Negro(a) o afrodescendiente ☐ Blanco(a) ☐ Indígena ☐ Asiático(a)
☐ Se identifica como: _____ ☐ desconozco
☐ prefiero no informar
- c. Indique cuál de los siguientes términos le identifican (marque todas las que apliquen):
☐ Puertorriqueño(a) ☐ Estadounidense ☐ Dominicano(a) ☐ Colombiano(a)
☐ Mexicano(a) ☐ Cubano(a) ☐ Asiático(a) ☐ Europeo(a)
☐ Se identifica como: _____ ☐ Desconozco
☐ Prefiero no informar

Caso Núm. _____

- d. Su dirección postal es: _____

- e. Su correo electrónico es: _____

- f. Su número de teléfono celular es: (_____) _____ - _____
- g. Su fecha de nacimiento es (día/mes/año): _____

Indique si desea recibir avisos y notificaciones del Tribunal por mensaje de texto al número de celular provisto: ☐ Sí ☐ No (podrían aplicar tarifas de texto o datos de su compañía de celular)

2. La licencia para conducir gravada por la multa administrativa es: _____,
Número: _____ Fecha de Vencimiento: _____.
(Esta información surge de su licencia de conducir)

3. La información del vehículo gravado por la multa administrativa es la siguiente:
- Marca: _____ Modelo: _____ Color: _____
Tablilla: _____ Año: _____

4. La multa administrativa fue expedida en _____ el
(Municipio)
_____ de _____ de _____ por:
(día) (mes) (año)
Nombre del (de la) Agente: _____
Número de placa: _____ Unidad o Cuartel: _____

5. ☐ La multa administrativa fue expedida por una alegada infracción al Artículo _____ de la Ley Núm. 22-2000, según enmendada, Ley de Vehículos y Tránsito de Puerto Rico.
6. ☐ La multa administrativa fue expedida por una alegada infracción al Artículo _____, Ordenanza Núm. _____, serie _____ del Municipio de _____.
7. Los fundamentos en que se apoya esta solicitud de revisión de la multa de tránsito impuesta son los siguientes:

☐ Solicito que, de citarse una vista en este caso, esta sea a través del sistema de videoconferencia.

Caso Núm. _____

Por lo antes expuesto, solicito a este Tribunal que previo a los trámites correspondientes, declare Ha Lugar este recurso de revisión y ordene al (a la) Secretario(a) de Transportación y Obras Públicas o al Municipio de _____ que proceda a cancelar el gravamen o la anotación creada por la multa administrativa cuya nulidad decrete el tribunal.

CERTIFICACIÓN

Al presentar este recurso, certifico, que soy la parte recurrente en este caso, que mi nombre y circunstancias personales son las indicadas anteriormente y que la información detallada en este documento es cierta por constarme de propio y personal conocimiento, y doy fe de que lo expresado es correcto y veraz. Certifico que en el día de hoy he remitido copia de este Recurso de Revisión al (a la) Secretario(a) de Transportación y Obras Públicas o al Municipio correspondiente. Afirmo, además, que compareceré ante el Tribunal para declarar bajo juramento sobre tales hechos en la vista.

El _____ de _____ de _____ .

*Nombre del (de la) recurrente o
del (de la) abogado(a)*

*Firma del (de la) recurrente o
del (de la) abogado(a)*

*Número del Tribunal Supremo (RUA)
(aplicará cuando el recurso lo presente el (la)
abogado(a) de la parte recurrente)*

El Poder Judicial de Puerto Rico ofrece acomodos razonables para que las personas con discapacidades tengan la misma oportunidad de participar en los procesos judiciales o de sus programas, servicios y actividades. Si usted o la persona para quien solicita un remedio necesita un(a) intérprete o acomodo razonable, puede solicitarlo mediante el formulario de *Solicitud de Servicios de Intérprete, Acomodos Razonables y Grabación en Video* (OAT 1948), disponible en la Secretaría de los tribunales, en los Centros *Pro Se* y a través del Tribunal Electrónico en la siguiente dirección: <https://poderjudicial.pr/Documentos/formularios/OAT-1948.pdf>.