



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

**SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL  
AREA DE INSPECCIONES Y COBRO COATIVO**

Santiago de Cali,

Señores:  
**SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL**  
**Area de Cobro Coativo y Ejecuciones Físcales**  
**Ciudad.**

**REFERENCIA: SOLICITUD DE PRESCRIPCIÓN DE COMPARENDOS ARTICULO 159,  
LEY 769 DE 2002. DECRETO MUNICIPAL 0509 DE 2003 Y DEMÁS  
NORMAS CONCORDANTES.**

De acuerdo a lo establecido en el artículo 159 de la ley 769 de 2002, que establece que las sanciones que se impongan por violación a las normas de tránsito, estarán a cargo de las autoridades de tránsito y prescribirán en tres (3) años contados a partir de la ocurrencia del hecho. Me permito solicitar las prescripciones correspondientes a los siguientes comparendos:

Numero de Comparendo

Fecha del Comparendo

---

---

---

---

---

---

---

---

Cordialmente,

---

Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_

Dirección y Teléfono: \_\_\_\_\_