



Apartado 9326
San Juan, PR 00908-9326
Teléfonos
(787) 721-4380; (787) 723-0679; (787) 723-2790; (787) 725-3128
Fax
(787) 723-2685
www.cipa.gobierno.pr

Nombre y apellidos Apelante/Querellante	CASO NÚM. _____
Vs.	SOBRE: _____
Nombre de Funcionario y Agencia o Municipio Apelados /Querellados	Sanción

MOCIÓN

Comparece _____ (Nombre y apellidos) por derecho propio y muy respetuosamente expone, alega y solicita:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. **POR TODO LO CUAL**, respetuosamente solicito que esta Comisión:

6. **Certifico** que notifiqué o notificaré copia de la presente moción a la parte querellada de epígrafe de la siguiente manera:

Notificación personal

Por correo con acuse de recibo dirigido a la dirección:

2. RESPETUOSAMENTE SOMETIDO

En _____, Puerto Rico a _____ (fecha)

Firma del Apelante

Dirección: _____

Teléfonos: _____

