



SUMILLA: SOLICITO SE DECLARE LA
PRESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN
SANCIONADORA Y EL ARCHIVO DEFINITIVO

**SEÑOR GERENTE DE LA GERENCIA DE TRÁNSITO Y MOVILIDAD DE LA
MUNICIPALIDAD DE CASTILLA**

[NOMBRE COMPLETO], identificado(a) con
DNI N° [NÚMERO DE DNI], con domicilio en
[DIRECCIÓN COMPLETA], ante usted me
presento respetuosamente y expongo:

I. PETITORIO

Que, al amparo del Derecho de Defensa y el Principio de Legalidad, interpongo el presente descargo solicitando se declare la PRESCRIPCIÓN de la facultad sancionadora de la administración respecto a la Papeleta de Infracción N° [Número], de fecha [Fecha], por haber transcurrido en exceso el plazo legal previsto, disponiéndose su anulación en el sistema y el archivo definitivo.

II. FUNDAMENTO DE HECHO Y DERECHO

1. **Plazo de Prescripción según la Ley 27444:** De acuerdo con el **Artículo 252** (o el artículo correspondiente según la actualización vigente) de la **Ley N° 27444**, la facultad de la autoridad para determinar la existencia de infracciones administrativas prescribe a los **cuatro (4) años** si las leyes especiales no fijan plazos menores.
2. **Referencia al Reglamento de Tránsito (D.S. 016-2009-MTC):** El **Artículo 338** del Reglamento Nacional de Tránsito establece explícitamente que la prescripción se rige por lo dispuesto en la **Ley N° 27444**.
3. **Inactividad Administrativa:** La papeleta fue impuesta el [Día/Mes/Año]. A la fecha, han transcurrido más de [X] años sin que se me haya notificado válidamente un acto administrativo que interrumpa dicho plazo o se haya dictado resolución de sanción firme, operando la prescripción de pleno derecho.



III. MEDIOS PROBATORIOS

- Copia de DNI del recurrente.
- Estado de cuenta de infracciones donde se verifique la fecha de la papeleta.

IV. ANEXOS

- 1-A: Fotocopia de DNI.
- 1-B: Reporte de infracciones de la entidad.

POR TANTO:

Solicito a su despacho declarar **FUNDADO** el presente descargo, declarar la prescripción de la papeleta y proceder con su baja inmediata del Registro Nacional de Sanciones, bajo responsabilidad funcional conforme lo señala el Reglamento de Tránsito.

[Ciudad], [Fecha completa]

[NOMBRE COMPLETO]
DNI N° [NÚMERO]
Teléfono: [NÚMERO DE CONTACTO]