



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 EN OPOSICIÓN Y EN SOLICITUD DE RECONSIDERACIÓN DE ORDEN

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

1. Que recibí orden en _____ relacionada a _____

2. Por las siguientes razones me opongo a la referida orden y solicito se reconsidere la misma: _____

POR TODO LO CUAL, respetuosamente solicito que esta Comisión reconsidere la referida orden y emita cualquier otro pronunciamiento que proceda en derecho.

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:

RESPETUOSAMENTE SOMETIDO

En _____, Puerto Rico a _____ (fecha)

Firma del Apelante

Dirección: _____

Teléfonos: _____
