**ANEXO II**

**SOLICITUD DE CONVENIO DE FACILIDADES DE PAGO POR CONTRAVENCIONES DE TRÁNSITO Y/O VALORES QUE SE ADEUDEN A LA EPMT-SD POR CONCEPTO DE GARAJE, PATIOS DE RETENCIÓN VEHICULAR, ARRIENDOS, ORDENANZAS EN GENERAL; ENTRE OTROS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD O SU REPRESENTANTE, PERSONAS QUE ADOLEZCAN ENFERMENDADES CATASTRÓFICAS O DE ALTA COMPLEJIDAD; Y , ADULTOS MAYORES.**

**Señor**

**GERENTE DE LA EMPRESA PÚBLICA MUNICIPAL DE TRANSPORTE TERRESTRE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL Y TERMINALES TERRESTRES DE SANTO DOMINGO- EPMT-SD.**

**Presente.-**

De mi consideración:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por mis propios derechos con C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o en calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tal cual justifico con los documentos adjuntos; comparezco ante usted, para solicitar facilidades de pago a las (s) obligaciones (es) constantes en el listado de contravenciones adjunto a la presente, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 29 numeral 19, 30 literal e) y 179 de la Ley Orgánica de Transporte Terrestre, Tránsito y Seguridad Vial.

Razón por la cual, me comprometo a cancelar el monto de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ USD; correspondiente al 20% del valor de las multas e intereses generados a la fecha por concepto de contravenciones de tránsito de acuerdo al sistema de la EPMT-SD, cuyo valor total asciende a \_\_\_\_\_\_\_\_ USD. Al momento de suscribir el convenio de facilidades de pago por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y la diferencia en \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) cuotas mensuales, las mismas que incluirán multas por mora, comisiones, recargos, intereses correspondientes, en caso de haberlos.

De conformidad con las disposiciones establecidas en el artículo 237, numerales 7 y 9 del Reglamento General para la Aplicación de la Ley Orgánica de Transporte Terrestre, Tránsito y Seguridad Vial, en caso de que no cancele mis obligaciones dentro del plazo otorgado, asumo todas y cada una de las responsabilidades que genere la falta de pago, dándome por notificado para el inicio de los procedimientos coactivos correspondientes que sean impulsados por la EMPRESA PÚBLICA MUNICIPAL DE TRANSPORTE TERRESTRE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL Y TERMINALES TERRESTRES DE SANTO DOMINGO- EPMT-SD.

Posteriores notificaciones las recibiré en el correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; o subsidiariamente en mi dirección domiciliaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, referencia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; de la ciudad de Santo Domingo, provincia de Santo Domingo, mi número de teléfono celular es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro que la información proporcionada es real y autorizo expresamente a la EMPRESA PÚBLICA MUNICIPAL DE TRANSPORTE TERRESTRE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL Y TERMINALES TERRESTRES DE SANTO DOMINGO- EPMT-SD, para que obtenga de cualquier fuente incluidos burós de información crediticia, mis datos sobre riesgos crediticios, las veces que se estime convenientes.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Solicitante**

**C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**