***Por el***

***[INSERTE TÍTULO DEL OFICIAL local o estatal]***

***de***

***[INSERTE COMUNIDAD / CIUDAD / ESTADO]***

**POR CUANTO,** la seguridad y la seguridad de los ciudadanos de **[estado condado / comunidad]** y las zonas circundantes son de vital importancia; y

**POR CUANTO,** un gran porcentaje de nuestros ciudadanos regularmente conducen o viajan en vehículos de motor en nuestras carreteras; y

**POR CUANTO,** el uso de cinturones de seguridad en vehículos de pasajeros salvaron alrededor de 13,941 vidas en el año 2015vb; y

**POR CUANTO,** el uso regular del cinturón de seguridad es la manera más eficaz para reducir las muertes en choques automovilísticos;

**POR CUANTO,** el uso del cinturón de seguridad es apoyado por las leyes de **[estado / comunidad]**;

**POR CUANTO,** El 22 de mayo al 4 de junio de 2017 ha sido seleccionado como el periodo del operativo nacional “Abrochado o Multado”;

**POR CUANTO,** las agencias del orden público a través del país estarán activamente participando en la movilización para asegurar que todos los ocupantes de vehículos de motor estén abrochados, de día y de noche, para reducir el riesgo de lesiones y fatalidades causadas por choques automovilísticos;

**Y POR CUANTO,** el aumento de aplicación de las leyes del cinturón de seguridad junto con la publicidad ha demostrado ser un método eficaz para aumentar las tasas de uso del cinturón de seguridad y disminuir los choques fatales;

**POR TANTO, YO, [nombre, título, jurisdicción]**, proclamo por la presente y anuncio el 22 de mayo al 4 de junio de 2017 como el periodo del Operativo “*Abrochado o Multado*” en **[estado / condado / comunidad]** e insto a todos los ciudadanos a usar siempre el cinturón de seguridad al conducir o viajando en nuestras carreteras.

**EN FE DE LO CUAL,** he aquí mi firma en nombre de **[estado / condado / comunidad]**.



|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Insert State logo here.** |
| **[Nombre, cargo, jurisdicción]** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **[Fecha]** |



12945e-031717-v1a