

---

## SOLICITUD LICENCIA UNICA DE CONDUCIR - Ley Provincial 13.133

Señor: Intendente Municipal / Presidente Comunal de .....  
El que suscribe se presenta ante Ud. a los efectos de que se sirva tener a bien dar el curso correspondiente a esta solicitud con el objeto de que se le otorgue licencia habilitante para conducir.

**. TIPO DE TRAMITE:**

Original ( ) Renovación ( ) Renovación con ampliación ( ) Ampliación ( ) Canje ( )

Ampliación con cambio de clase ( ) Duplicado ( ) Duplicado por cambio de datos ( )

Clases: .....

*Completar todos los datos en mayusculas.*

**. DATOS DEL SOLICITANTE:**

Tipo de documento (marcar con una cruz el casillero correspondiente)

DNI ( ) LC (Libreta Cívica) ( ) LE (Libreta de Enrolamiento) ( ) PA (Pasaporte) ( )

Nro. de documento <sup>(1)</sup>: .....

Apellido: ..... Nombre: .....

Fecha de nacimiento: ...../...../..... Sexo (marcar el que corresponda): M ( ) F ( )

País de nacimiento: ..... Nacionalidad: .....

Teléfono: ..... Sin 0    Celular: ..... Sin 0 y sin 15

Email: ..... Grupo Sanguíneo: ..... Factor RH: .....

Donante de órganos (marcar el que corresponda): SI ( ) NO ( )

**. DOMICILIO:**

Localidad: ..... Calle: .....

Nro.: ..... Torre: ..... Piso: ..... Dpto.: .....

Nota: <sup>(1)</sup> Las personas de nacionalidad argentina deberán colocar el N° de Documento Nacional de Identidad, Libreta Cívica o libreta de enrolamiento indefectiblemente.

\* Calle esquina: .....

\* Entre calle: ..... y calle: .....

*\* Completar si no posee dirección exacta. Campos no obligatorios*

**SOLICITUD. Reservado para el centro**

Fecha de solicitud: ..... / ..... / ..... N° de trámite: .....

Identificación de solicitud: .....

Observaciones: .....

.....

.....

Este formulario deberá conservarse por un tiempo mínimo de cinco (5) años

Firma y aclaración del solicitante: .....