

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 mayúsculas.

. 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 ⁽¹⁾:

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 organos (marcar el que corresponda): SI () NO ()

. DOMICILIO:

Localidad: Calle:

Nro.: Torre: Piso: Dpto.:

Nota: ⁽¹⁾ 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 tramite:

Identificación de solicitud:

Observaciones:

.....

.....

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

Firma y aclaración del solicitante: