

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 trámite

Original Renovación Renovación con ampliación Ampliación

Ampliación con cambio de clase Duplicado Duplicado por cambio de datos Canje

CLASES

Completar todos los datos en MAYÚSCULAS y con una letra por casilla.

DATOS DEL SOLICITANTE

TIPO DE DOCUMENTO (Marcar con una cruz el casillero correspondiente)

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

NRO. DE DOCUMENTO (1) CUIL/CUIT/CDI

APELLIDO

NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO SEXO: F M (Tachar la que **no** corresponda)

PAIS DE NACIMIENTO

TELEFONO Sin 0 CELULAR Sin 0 y sin 15

EMAIL

GRUPO SANGUINEO FACTOR RH DONANTE DE ORGANOS SI NO (Tachar la que **no** corresponda)

DOMICILIO

LOCALIDAD

CALLE NUMERO

TORRE PISO DPTO

(Completar si no posee dirección exacta)

* CALLE ESQUINA

* ENTRE CALLE

* Campos No Obligatorios * Y CALLE

SOLICITUD Reservado para el Centro

FECHA DE SOLICITUD

Nº DE TRAMITE:

IDENTIFICACION DE SOLICITUD (Anular con un guión los espacios sin completar)

Observaciones:

Notas:
 (1) - Las personas de nacionalidad argentina deberán colocar el Nº de Documento Nacional de Identidad, Libreta Cívica o Libreta de Enrolamiento indeliblemente.