

FECHA ____/____/____

Dirección de Transito

Ficha Personal de Licencia de Conducir

POR EXTRAVIO

CATEGORIA:

DATOS PERSONALES:

Apellido y Nombre: _____

DNI/LC/LE: _____ Nacionalidad _____

Fecha de Nac: ____/____/____ Edad: _____ Estado Civil: _____

Domicilio: _____ Tel: _____

Debe presentar exposición policial que no supere el año de haberse expedido. Fotocopia DNI

Valor de reimpresión de licencia de conducir duplicado por
EXTRAVIO: \$9.720,00

Nº recibo de recaudaciones: _____

Fecha: ____/____/____

-VALIDEZ DEL FORMULARIO TREINTA (30) DIAS-