



**MUNICIPALIDAD DE MINA CLAVERO**

Municipalidad de Mina Clavero.  
DIRECCION DE ADMINISTRACION E INGRESOS PUBLICOS. Área  
Licencias de Conducir. **SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONDUCIR**

**FOTO CARNET 4X4  
1° LICENCIA  
ROBO/EXTRAVIO**

Clases de licencias (.....)(.....)(.....)

Licencia N°.....

APELLIDOS..... NOMBRES.....  
TIPO Y N° DE DOC..... FECHA DE NACIMIENTO...../...../..... EDAD.....  
DOMICILIO CALLE ..... N°..... PISO..... DPTO..... B°.....  
LOCALIDAD..... CODIGO POSTAL..... NACIONALIDAD.....  
LUGAR DE NACIMIENTO..... PROVINCIA:.....  
GRUPO SANGUINEO.....FACTOR RH.....TELEFONO DE EMERGENCIA ( ) ( )

1) TIPO DE TRAMITE					
PRIMERA LICENCIA		DUPLICADO		OTROS	
NUEVA		REVALIDACION			
RENOVACION		DETERIORO			

2) JUZGADO MUNICIPAL ADMINISTRATIVO DE FALTAS	
Adjunta Certificado de Antecedentes y Multas de transito	SI NO
Recibo de pago J.A.F N°.....	Fecha de Recibo ...../...../20

3) EXAMEN PSICOFISICO( adjuntar Declaración Jurada de Salud	
APTO	Fecha...../...../20....
APTO con restricciones	Fecha...../...../20....
NO APTO Temporal	Fecha...../...../20....
NO APTO	Fecha...../...../20....
FIRMA Y SELLO MEDICO	

4) EXAMEN TEORICO/PRACTICO ( Adjuntar Ficha Examen)			
Teórico		Practico	
Aprobó		Aprobó	
No Aprobó		No Aprobó	
Fecha Teórico ...../...../20		Firma y Sello Evaluador.....	
Fecha Practico ...../...../20		Firma y Sello Evaluador.....	

5) EMISION DE LICENCIA	
Clase..... Años..... Recibo N°..... \$ ..... Código N°.....	
Clase..... Años..... Recibo N°..... \$ ..... Código N°.....	
Firma y Sello del Agente que Emite .....	
Recibe licencia de conducir conforme : Fecha ...../ ...../ 20 Firma del Titular	

SELLO CAJA MUNICIPAL	OBSERVACIONES	POSEIA CARNET
		Fecha de Emisión...../...../.....
		Fecha de Vto. .... /..... /..... Categoría / Clase.....