

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         NACIONALIDAD

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.