



Centro Emisor de Licencias de Conducir

Av. Pte. Raúl Alfonsín N° 3 .845
Esquina Tacuarí Corrientes Capital Tel. 3794484680

AUTORIZACION A MENORES PARA TRAMITAR LICENCIA DE CONducir (Art. 17 – Ley Nacional de Tránsito N° 24.449)

En la Ciudad de Corrientes, Capital de la Provincia del mismo nombre; a los días _____ del mes de _____ del año 2.018____, en nuestro carácter de PADRE / TUTOR:

APELLIDO Y NOMBRE _____

D.N.I. N° _____

DOMICILIO
LEGAL _____

APELLIDO Y NOMBRE _____

D.N.I. N° _____

DOMICILIO
LEGAL _____

AUTORIZAMOS a nuestro/a hijo/a o tutelado/a:

APELLIDO Y NOMBRE _____

D.N.I. N° _____

DOMICILIO LEGAL _____ de ésta Ciudad Capital, a que realice los trámites para la obtención de su LICENCIA NACIONAL para conducir AUTOMOVIL - MOTOCICLETA - conforme a lo dispuesto por los Artículos N° 11 y 17, de la Ley Nacional N° 24.449.

Se extiende la presente, al único efecto de ser presentada ante las Autoridades de la Dirección General de Licencia de Conducir, dependiente de la Secretaria de Transporte, perteneciente a la Municipalidad de la Ciudad de Corrientes, Provincia de Corrientes.

Firma y Aclaración del PADRE. Firma y Aclaración de la MADRE.

Firma y Aclaración del TUTOR/A.