APSV
AGENCIA PROVINCIAL DE SEGURIDAD VIAL

SOLICITUD LICENCIA UNICA DE CONDUCIR
Ley Provincial 13.133

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) ☐☐☐☐☐☐☐☐

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 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

* Y CALLE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

* **Campos No Obligatorios**

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 indefectiblemente.

Este formulario deberá conservarse por un tiempo mínimo de cinco (5) años.

.....
FIRMA Y ACLARACIÓN DEL SOLICITANTE