



Municipalidad de la Ciudad de Villa Carlos Paz



ACTA DE AUTORIZACION

Ciudad de Villa Carlos Paz, _____ de _____ del 20 _____

Por la presente AUTORIZO a _____

De _____ años de edad, Documento Tipo _____ N° _____

Domiciliado en calle _____ N° _____

De la Ciudad de _____ Prov. _____

A gestionar y obtener la licencia de conducir Clase **B1** apta para: **Automóviles, utilitarios, camionetas y casas rodantes motorizadas hasta TRES MIL QUINIENTES KILOGRAMOS (3.500 kg.) de peso total.**-----

Por este acto el **AUTORIZANTE** se hace responsable por los daños a terceros e infracciones que pueda cometer la persona autorizada, en un todo de acuerdo a lo establecido por los artículos 11°, 17° de la ley N° 24.449 y su reglamentación.

Apellido y nombre del autorizante _____

Domicilio _____

Licencia de conducir Clase _____ N° _____ Parentesco, tutoría, representación legal _____

Firma del Autorizante

Firma del Solicitante