



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