

REQUISITOS PARA TRAMITAR POR PRIMERA VEZ:

- ▶ Retirar un INSTRUCTIVO en "Telefónica" previo a la Charla, leerlo previamente y llevarlo a la Charla.
- ▶ Asistir a la "Charla de Concientización de Manejo" obligatoria en:.....
- ▶ Para AUTO/CAMIONETA: ____/____/____ a las: ____:____ horas, hasta las: ____:____ horas.
- ▶ Para MOTO: ____/____/____ a las: ____:____ horas, hasta las: ____:____ horas.-
- ▶ Aprobar EXÁMEN TEÓRICO + EL PRÁCTICO (y presentar la Constancia al momento del trámite)

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA TRAMITAR:

- ▶ ORIGINAL y Fotocopia del DNI (Ambos lados: la Constancia del trámite no es válida)
- ▶ Constancia del Laboratorio ó estar en conocimiento del GRUPO SANGUÍNEO.-
- ▶ Análisis de sangre (Hemograma-Urea-Glucemia-Colesterol-VDRL-HIV (Opcional).
(Avalar este análisis con el médico antes del trámite al de presentarlo en la Oficina: firmado y sellado por el Profesional)
- ▶ AUTORIZACIÓN LEGAL (Firma de madre y padre), si fuese menor (Ley Nacional 26.579).
- ▶ En caso de que el/la men@r tenga a sus progenitores fallecidos, presentar el Certificado de Defunción del mismo.-
- ▶ Ingresar por internet a: <https://rdam.mjus.gba.gob.ar> e imprimir el CERTIFICADO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS para presentar al momento del trámite.-

ABONAR EN LA OFICINA DE RECAUDACIÓN DEL PALACIO MUNICIPAL:

- ▶ \$210 (Por LIBRE DE DEUDA DE INFRACCIÓN LOCAL) Se retira con este Comprobante retirar del Juzgado de Faltas.-
- ▶ \$600 en concepto del trámite.-

AL CONTAR CON TODOS LOS REQUISITOS SOLICITADOS PRESENTARSE EN LA OFICINA PARA SACAR EL TURNO CORRESPONDIENTE PARA EL TEST PSICOSENSOMÉTRICO.-

CONDUCIR
LICENCIA



Oficina de Emisión Centralizada de Licencias de Conducir.

San Martín 831 - Nº Teléfono: (02286) 420661



LICENCIA NACIONAL DE CONDUCIR

Una licencia única para todos los argentinos



AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES A MENORES DE EDAD PARA CONDUCIR: DE 16 A 17 AÑOS

Don (Apellidos y Nombres):

En la localidad de: Partido de: Nacido el día: / /

Nacionalidad: De: años de edad, de Estado Civil: De Profesión:

Documento: N° Con domicilio real y actual en calle N° Barrio: Departamento:

Localidad: N°(Altura): Barrio: Departamento: De la localidad de:

(Email): Dirección de Correo Electrónico: Provincia: Y de Doña (Apellidos) y Nombres:

En la localidad de: Partido de: Nacida el día: / /

Nacionalidad: De: años de edad, de Estado Civil: De Profesión:

Documento N°: Con domicilio real y actual en calle:

N° (Altura): Barrio: Departamento: De la localidad de:

Provincia: Dirección de Correo Electrónico (Email):

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Nacional N° 24.449 -Código de Tránsito de la Provincia de Buenos Aires adherido por Ley 13.927/09 a la Ley Nacional, conforme al Artículo 11 y Decreto Reglamentario 2.719/94 en ejercicio de la PATRIA POTESTAD que ejerce/n a conducir por todo el territorio de la República Argentina vehículos que determina la norma antes citada y para que se presente ante las Autoridades y/u Organismos Municipales que correspondan con el fin de completar recaudos que se exijan para la obtención de la LICENCIA NACIONAL DE CONDUCIR y realizar los actos, gestiones y diligencias que se requieran para poder realizar plenamente el trámite.

Firman en prueba de ratificación en: Autorizando a su hijo a emitir el trámite de obtención de la LICENCIA NACIONAL DE CONDUCIR

Apellidos y Nombres del menor:

Fecha de Nacimiento: / / Con domicilio real y actual en calle:

N°: Barrio: Dpto: De la localidad de:

DNI N°: A los días: del mes de: del año:



Firma de la Madre

Firma del Padre

LICENCIA CONDUCIR
Tutor/a Legal