

SOLICITO : TRAMITE DE NUEVA LICENCIA A-I DE MI LICENCIA DE CONDUCIR

SEÑOR :
DIRECTOR DE CIRCULACION TERRESTRE
DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES DE SAN MARTÍN
SD

Yo,
en la calle **JR.**

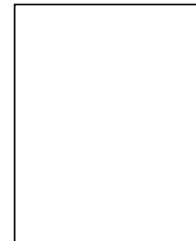
Identificado(a) D.N.I. N° , con domicilio
; ante Usted expongo lo siguiente :

Que estando en tramite de **LICENCIA ADICIONAL A-I** de mi licencia de conducir, declaro formalmente que durante los últimos doce(12) meses no he cometido ninguna infracción al Reglamento Nacional de Tránsito, ni estoy sancionado Administrativamente, motivo por la cual merresponsabilizo de esta afirmación y me someto a las disposiciones legales en caso sea necesario.

POR LO EXPUESTO :

Ruego a Ud. Señor Director acceder a mi solicitud.

Tarapoto, **de** **del**



Firma

Huella Digital

DECLARACION JURADA

Yo, _____, identificado con DNI: _____, con domicilio en
JR. _____, de la ciudad de _____, declaro bajo juramento de Ley,
que cuento con experiencia mínima de:

Seis (06) meses en la conducción de vehículos del servicio de VEHICULOS PARTICULARES (M1, M2, N1, O1)

Y tener pleno conocimiento de lo dispuesto en el Art. 15° del D.S. N° 040-2008-MTC-Reglamento Nacional de Licencias de Conducir Vehículos Automotores y no Motorizados de Transporte Terrestre, que a la letra dice : "La autoridad competente podrá declarar la nulidad de la Licencia de Conducir cuando para su expedición se haya proporcionado información falsa su solicitud, cuando haya hecho uso de documentación falsificada o adulterada, o cuando compruebe de modo fehaciente que el titular no se haya sometido a cualquier de los exámenes establecidos en el presente reglamento"

tarapoto, _____ de _____ del 2021

DNI

FIRMA

HUELLA DIGITAL

REGLAS DE TRANSITO			DUPLICADO - CANJE - RECATEGORIZACION
Fechas	Resultado	Firma Evaluador	
1er Exam.			
2er Exam.			
3er Exam.			
REGLAM. SERV. PUBLICO - CARGA PASAJEROS			
1er Exam.			
2er Exam.			
3er Exam.			
TEORICO PRACTICO DE MECANICA AUTOMOTRIZ			ANTECEDENTES
1er Exam.			
2er Exam.			
3er Exam.			
MANEJO			
1er Exam.			
2er Exam.			
3er Exam.			

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN

DIRECCIÓN REGIONAL DE TRANSPORTE Y COMUNICACIONES

DIRECCIÓN DE TRANSPORTE TERRESTRE

REGISTRO DEL CONDUCTOR

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES:

FECHA DE NACIMIENTO:

PROF. U OCUPACION:

ESTADO CIVIL:

DNI:

ESTATURA:

SEXO:

DOMICILIO:

Nº de Licencia	Clase	Cate.	Fecha Exp	Fecha Venc.

Nº

Nº Licencia

Examen Médico

Nº Ficha	Fecha	Vence
Resultado	Restricciones	
APTO		

Firma del Interesado

Firma Jefe Dpto. Expedicion

Fecha:

LICENCIA ADICONAL A-IV