



FORMULARIO LIBRE DEUDA

APELLIDO Y NOMBRE

CORREO ELECTRÓNICO (letra clara y en mayúsculas)

CUIT N°

TELÉFONO

Por medio de la presente, vengo a manifestar que el que suscribe _____
D.N.I N° _____ Solicita la licencia de conducir categoría _____ de esta ciudad por:
Primera Vez **Renovación** Declaro bajo juramento que mi es ESTADO CIVIL _____ NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO ___/___/___ EDAD ACTUAL _____
Domicilio extraído del documento _____
Licencia de Conducir de otra ciudad _____ Categoría _____ Vencimiento ___/___/___
Observaciones _____
Se efectúa esta presentación al solo efecto de cumplimentar con los requisitos establecidos por Área de Licencias
de Conducir, a los _____ días del mes de _____ del año 20 _____.-

FIRMA FUNCIONARIO DE LICENCIAS

FIRMA CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO TRIBUNAL DE FALTAS*

Av. San Martín 155 | Lunes a viernes de 7.30 a 13.00 hs.

Consultada la base de datos existente en este tribunal. Surge que él/ella Sr. Sra. _____
D.N.I _____ **NO REGISTRA DEUDA**, en concepto de contravenciones ante este organismo.
OBSERVACIONES _____
Se otorga el presente al solo efecto de ser presentado al área de licencias de conducir de la Municipalidad de
Plottier, a los _____ días del mes de _____ De 20 _____ -

*Una vez completo este documento tendrá
una **validez de 5 días hábiles**

FIRMA CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO RECAUDACIONES**

Av. San Martín 155 | Lunes a viernes de 7.30 a 13.00 hs.

Por la presente se deja CONSTANCIA que el/la
Sr/a _____ D.N.I. _____ quién
figura como contribuyente de PATENTE DE RODADOS: COD. N° DOMINIO _____
REGISTRA DEUDA A LA FECHA ___/___/___ SI NO SE ENCUENTRA EN PLAN DE PAGO .
Observaciones _____
Se otorga el presente al solo efecto de ser presentado en el Área de licencias de conducir, a los _____ días del mes
de _____ Del año 20 _____.-

Este documento será válido únicamente **durante
el mes en curso a partir de la fecha en que sea
completado por la autoridad competente.

FIRMA CONTRIBUYENTE