

**AUTORIZACION A MENORES PARA TRAMITAR LICENCIA DE CONDUCIR
(Art. 17 – Ley Nacional de Tránsito N° 24.449)**

En la Ciudad de Corrientes, Capital de la Provincia del mismo nombre; a los días _____ del mes de _____ del año 2.01____, en nuestro carácter de PADRE / TUTOR:

APELLIDO Y NOMBRE _____

D.N.I. N° _____

DOMICILIO LEGAL _____

APELLIDO Y NOMBRE _____

D.N.I. N° _____

DOMICILIO LEGAL _____

AUTORIZAMOS a nuestro/a hijo/a o tutelado/a:

APELLIDO Y NOMBRE _____

D.N.I. N° _____

DOMICILIO LEGAL _____

de ésta Ciudad Capital, a que realice los trámites para la obtención de su **LICENCIA NACIONAL** para conducir **AUTOMOVIL - MOTOCICLETA** - conforme a lo dispuesto por los Artículos N° **11** y **17**, de la **Ley Nacional N° 24.449**.

Se extiende la presente, al único efecto de ser presentada ante las Autoridades de la Dirección General de Licencia de Conducir, dependiente de la Secretaria de Transporte, perteneciente a la Municipalidad de la Ciudad de Corrientes, Provincia de Corrientes.

Firma y Aclaración del **PADRE.**

Firma y Aclaración de la **MADRE.**

Firma y Aclaración del **TUTOR/A.**

MUNICIPALIDAD DE
CORRIENTES

LO NUESTRO ES

HACER

GESTIÓN **FABIÁN RÍOS**

MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE CORRIENTES
SECRETARIA DE TRANSPORTE Y TRANSITO
*DIRECCION GENERAL DE LICENCIA DE CONDUCIR Y
ANTECEDENTES DEL TRANSITO*
Av. Pte. Raúl Alfonsín N° 3 .845 Esquina Tacuari
Corrientes Capital Tel. 3794484680