MUNICIPALIDAD

PUERTO SAN JULIÁN
PROVINCIA DE SANTA CRUZ

AUTORIZACION DE MANEJO

-----Por medio de la presente autorizo a mi hijo/a……..

titular de D.N.I. N° ……. de……. años de edad, a solicitar la LICENCIA DE CONDUCIR “A1.2” (para motocicleta de hasta 150cc de cilindrada) y/o categoría “B” (para automóviles, utilitarios, camionetas, vans de uso privado y casas rodantes motorizadas hasta 3.500kg). ----------

Asumo en forma directa, personal y exclusiva responsabilidad que me imponen los artículos 1113° y 1114°, subsiguientes y concordantes del Código Civil, por los daños que pudiere ocasionarse a sí mismo o a terceros en las personas de ellos o sus bienes. ----------

Acompaño para acreditar el vínculo partida de nacimiento/constancia de tutoría legal/otra.

---------- ----------

FIRMA ACLARACION

D.N.I