



Municipalidad de la Ciudad de Villa Carlos Paz

ACTA DE AUTORIZACIÓN

Ciudad de Villa Carlos Paz, _____ de _____ 2013

Por la presente AUTORIZO a _____

De _____ años de edad, Documento Tipo _____ N° _____

Domiciliado en calle _____ N° _____

De la ciudad de _____ Prov. _____

a gestionar y obtener la Licencia de Conducir Clase **A1** apta para: *Ciclomotores cuyas cilindradas no supere los cincuenta centímetros cúbicos (50 CC.).* -----

Por este acto el AUTORIZANTE se hace responsable por los daños a terceros e infracciones que pueda cometer la persona autorizada, en un todo de acuerdo a lo establecido por los artículos 17º, 21º, demás y Accidentes de la Ley N° 8560 y su reglamentación.

Apellido y nombre del Autorizante _____

Domicilio _____

Licencia de Conducir Clase/ N° _____ Parentesco, tutoría, representación legal _____

Firma del Autorizante

Firma del solicitante

Firma del Funcionario Actuante