# FORMULARIO LIBRE DEUDA

**APELLIDO Y NOMBRE**

**CORREO ELECTRÓNICO** *(letra clara y en mayúsculas)*

| CUIL 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 FUNCIONARIO

## 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 LAFECHA___/___/___ 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 FUNCIONARIO