MUNICIPALIDAD de CHASCOMÚS

AUTORIZACION PARA CONDUCIR A MENORES DE EDAD: 16 a 18 años

Quienes suscriben, ..., de nacionalidad ....., Documento de Identidad tipo …… N°....., de ..... años de edad, de estado civil ....., con domicilio en calle ..... N°....., de la localidad de ....., Partido de ....., Provincia de ..... y ....., de nacionalidad ....., Documento de Identidad tipo …… N°....., de ..... años de edad, de estado civil....., con domicilio en calle ..... N°....., de la localidad de ....., Partido de ....., Provincia de ....., AUTORIZAN EXPRESAMENTE AL MENOR ....., de nacionalidad ....., Documento de Identidad tipo …… N°....., nacido el día ..... de …..... de ……, con domicilio en calle..... N° .....de la localidad de …… Partido de Chascomús, Provincia de Buenos Aires , de conformidad con lo dispuesto por la Ley 13.927 (Código de Tránsito de la Provincia de Buenos Aires) y art. 15 del Decreto Reglamentario 532/09 en ejercicio de la patria potestad de acuerdo a las disposiciones del arts. 638 y siguientes del Código Civil y Comercial, a conducir por todo el territorio de la República Argentina, los vehículos que determina la norma antes citada y para que se presente ante las Autoridades y/u Organismos municipales que correspondan con el fin de completar los recaudos que se exijan para la obtención de la licencia de conductor y realizar los actos, gestiones y diligencias que requieran para poder realizar plenamente el trámite. Firman en prueba de ratificación, en……. a los…… del mes de……. de …… .

.....	.....	.....
FIRMA DE LA MADRE	**FIRMA DEL PADRE**	**FIRMA DEL TUTOR**

(Sigue certificación de firma ante Escribano Público o Juez de Paz)