

AUTORIZACION

Por la presente, Don _____
cédula de Identidad N° _____ y Doña
_____ Cédula de Identidad N°
_____ autorizamos a nuestro
hijo(a) _____ Cédula de Identidad
N° _____ para que obtenga licencia de conducir clase B, en la
Municipalidad de Puerto Varas, según la Ley de Tránsito N°19.495 del 8 de marzo
de 1997, que modifica la Ley 18.290.-

Firma Padre

Firma Madre

Puerto Varas, _____

Vistos

DIRECCION DE TRANSITO
Fono: 65 2 361172 – 65 2 361349
San Francisco 413, 2DO PISO.
Puerto Varas



Ilustre
Municipalidad
Puerto Varas