



FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRÁMITE

Sucursal

Fecha de solicitud

Hora

Por este medio, Yo _____ con No. De documento

_____ solicito realizar trámite de licencia de conducir y a la vez me comprometo a

utilizar el/los vehículos(s) _____ .

TRÁMITE A REALIZAR:

PRIMERA VEZ

AMPLIACIÓN

CATEGORÍAS SOLICITADAS

A

B

C

D

B

C

D

E1

E2

E3

F

G

H

I

Categoría(s) exoneradas: _____

INADEH

CECAESPOL

Transporte Masivo S.A.

ESCOJA LA CATEGORÍA A DISMINUIR:

PRIMERA VEZ

AMPLIACIÓN

RENOVACIÓN

CATEGORÍAS A DISMINUIR

A

B

C

D

B

C

D

E1

E2

E3

F

G

H

I

J

Si solicita disminución de categoría, justifique el motivo:

Nota: Una vez iniciado su trámite, el mismo deberá ser culminado en la sucursal de inicio.

Declaro que tengo conocimiento que al momento que se me llame para realizar la validación práctica debo contar con el vehículo adecuado según categoría. De no responder o contar con el vehículo se suspende el trámite y debo presentarme en una fecha posterior a realizar la prueba.

Firma: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono residencial: _____ **Teléfono laboral:** _____

Teléfono celular: _____