

SOLICITUD DE RECUPERACION O DESISTIMIENTO DE CLASE DE LICENCIA DE CONDUCIR

NOMBRE _____

RUN N° _____ FECHA _____

Expongo mi voluntad a la Dirección de Tránsito de lo siguiente:

	Clase(s) de licencia(s)
RECUPERAR la(s) clase(s) de licencia(s) de conducir que poseía anteriormente:	
DESISTIR voluntariamente por estimar no necesaria(s) para el tipo de vehículo que actualmente conduzco, de la(s) clase(s) de licencia(s) de conducir registradas:	

En cuanto solicito para incorporar en mi carpeta de antecedentes en la Dirección de Tránsito de Lota.

FIRMA