



PERÚ

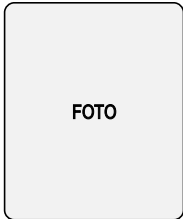
Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Transportes

Dirección General de Autorizaciones en Transportes

ANEXO
012 - B/17

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE LICENCIA DE CONDUCIR SOLICITADO POR MIEMBROS DEL SERVICIO DIPLOMÁTICO ACREDITADO EN EL PAÍS



Señor (a)
Director (a) de Circulación Vial
Presente.-

El que suscribe la presente, solicita el procedimiento administrativo, indicando la siguiente información con carácter de declaración jurada:

APELLIDOS Y NOMBRES			
Carné de Identidad <input type="checkbox"/>	Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/>	Cédula de Identidad <input type="checkbox"/>	CONDICIÓN (EMBAJADOR, DIPLOMÁTICO, ADMINISTRATIVO, CÓNYUGUE, HIJO, AGREGADO MILITAR, TÉCNICO)
FECHA DE NACIMIENTO	NÚMERO DE PASAPORTE VIGENTE	GENERO	
		Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN			
DISTRITO	PROVINCIA	REGIÓN	
N° DE LICENCIA DE CONDUCIR VIGENTE EMITIDA EN EL EXTRANJERO	FECHA DE CADUCIDAD DE LA LICENCIA DE CONDUCIR	NÚMERO DE LA LICENCIA DE CONDUCIR PERUANA	
SERVICIOS (Marcar con un aspa "X" en el servicio solicitado)			
OBTENCIÓN <input type="checkbox"/>		CANJE <input type="checkbox"/>	
RESTRICCIONES DEL CERTIFICADO DE SALUD (Marcar con una "X", hasta dos opciones)			
<input type="checkbox"/> Vehículos automotores con transmisión automática <input type="checkbox"/> Vehículos automotores especialmente acondicionados <input type="checkbox"/> Con lentes correctores externos o de contacto <input type="checkbox"/> Con audífonos <input type="checkbox"/> Con espejos retrovisores laterales y espejos con ángulo 180° <input type="checkbox"/> Sin restricciones			
LICENCIA DE CONDUCIR A POSTULAR (Marcar con una "X")			
<input type="checkbox"/> A I	<input type="checkbox"/> A IIa	<input type="checkbox"/> A IIb	<input type="checkbox"/> A IIIa <input type="checkbox"/> A IIIb <input type="checkbox"/> A IIIc
FACTOR Y GRUPO SANGUÍNEO		DONACIÓN DE ÓRGANOS	
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
FIRMA Y HUELLA DIGITAL DEL BENEFICIARIO			HUELLA DIGITAL
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">FIRMA</p>			
<p>En honor a la verdad y al amparo del principio de presunción de veracidad estipulada en el Art. IV inciso 1) numeral 1.7 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, declaro Bajo Responsabilidad, que los datos consignados en el presente anexo son ciertos y que conozco las sanciones a los que será sometida (a) en caso de haber anotado/ adjuntado información falsa.</p>	Firma y sello del Director y/o SubDirector de la Dirección de Privilegios e Inmidades del Ministerio de Relaciones Exteriores.		HUELLA DIGITAL
	Nombres y Apellidos del Director y/o SubDirector de la Dirección de Privilegios e Inmidades del Ministerio de Relaciones Exteriores.		
	D.N.I.		

ANEXO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS