



MUNICIPALIDAD DE ARICA

SOLICITUD ONLINE DE LICENCIA DE CONDUCIR

Dirección de Tránsito y Transporte Público

Fecha

RUN

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

DOMICILIO

Comuna

Avenida, Calle o Pasaje

Número

Block

Dpto.

Población o Condominio

Fono

E-Mail

Fecha Nacimiento

Sexo (M o F)

Estado Civil

Nacionalidad

Educación (Básica, Media, Etc)

Profesión u Oficio

DATOS LICENCIA ACTUAL

Clase (Indique Clase)

Fecha de Control

Comuna

Restricción (Si/No)

CLASE DE LICENCIA A LA QUE POSTULA

Elija una opción

Ejemplo (B, A2, A4, etc)

Indique Clase

DECLARACIÓN OBLIGATORIA

Acredito mediante esta declaración, que **NO** soy consumidor de drogas, estupefacientes o sustancias sicotrópicas prohibidas que alteren o modifiquen la plenitud de mis capacidades, físicas o síquicas, conforme a las disposiciones contenidas en la Ley N° 20.000 y su reglamento (Ley 18.290 Art. 13º, punto 4º)

FIRMA

IMPORTANTE SÓLO PARA CASO DE EXTRAVÍO DE LICENCIA

Yo, individualizado anteriormente, declaro bajo juramento, haber extraviado mi documento Licencia de Conducir y que no se encuentra cancelada, suspendida, ni retenida en Tribunal o Comisaría alguna.

FIRMA