



Día	Mes	Año

SERVICIO CENTRAL DE LOCOMOCION
SOLICITUD ALTA DE CHOFER
SECTOR CONTRATADOS

Solicitante

Titular del vehículo contratado N°

Domiciliado en

Alta de chofer:

Tit.	Sup.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre

Cédula N°

Domiciliado en

Tel./Cel

A tales efectos se adjunta fotocopia de la documentación del chofer a ingresar:

LIBRETA DE CONDUCIR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

CERTIFICADO DE BUENA CONDUCTA

CARNE DE SALUD

CONSTANCIA DE DOMICILIO

Observaciones

Firma: _____

Aclaración: _____

Cédula: _____