

SOLICITA DEVOLUCION DE LICENCIA DE CONDUCIR.

S.J.L. DE POLICIA LOCAL PADRE HURTADO

FECHA:	
NOMBRE	
RUT	
DOMICILIO	
ROL N°	
AÑO	
TELEFONO Y/O CELULAR	
MAIL	

, a US., respetuosamente digo:

Que, por el presente acto, vengo en solicitar tenga a bien autorizar la devolución de mi licencia de conducir.

POR TANTO,

RUEGO A SS., se sirva acceder a lo solicitado.

FirmayRut.
