

SOLICITUD DE LICENCIAS AÑO 2022

Completar los campos que figuran en color blanco No completar los campos que están en color amarillo

| CATEGORÍA: PILOTO/COPILOTO | RE: |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| COMPETENCIA: | |
| FECHA: | Rec: |
| REGULARIDAD (Velocímetro Standard) | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | |
| CÉDULA DE IDENTIDAD | |
| FECHA DE NACIMIENTO LICENCIA DE CONDUCIR | |
| DIRECCIÓN | |
| LOCALIDAD | |
| TELÉFONO | |
| CELULAR | |
| E-MAIL | |
| El que suscribe y firma declara hacerse responsable de la veracidad de los datos declarados en dicha ficha, así como, en caso de cambio de alguno de ellos, comunicar los mismos al Automóvil Club del Uruguay. | |
| Firma | |
| Aclaración | |
| C. I | |