GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

GERENCIA REGIONAL DE TRANSPORTE Y COMUNICACIONES
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE CIRCULACIÓN TERRESTRE

Reg. N°:_____

Fecha :_____

SOLICITUD PARA CAMBIO GENERALES DE LEY

A. DATOS DEL SOLICITANTE: INDIQUE SUS APELLIDOS Y NOMBRES DE ACUERDO A SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD

1.-D.N.I. :
C.E. :
C.I. :

2.- FECHA DE NACIMIENTO

DÍA	MES	AÑO

3.- AP. PATERNO :

4.- AP.MATERNO Y/O CASADA:

5.- NOMBRES :

6.- DIRECCIÓN ACTUAL :

7.- DISTRITO :

8.- PROVINCIA :

9.- DEPARTAMENTO :

10.- TELÉFONO :

B. CAMBIO GENERALES DE LEY, DE ACUERDO A DOCUMENTO DE IDENTIDAD

ASUNTO	DICE	DEBE DECIR
APELLIDO PATERNO		
APELLIDO MATERNO		
NOMBRES		
FECHA DE NACIMIENTO		DÍA / MES / AÑO

C. IMPORTANTE: Declaro bajo juramento tener pleno conocimiento de los dispuestos en el Art. de la Ley 27444 Ley de Procedimientos Administrativo Genera . Así como el Art.317 D.S. N° 033-2001-MTC. que a la letra dice: La gestión para obtener un duplicado de una Licencia de Conducir suspendida o cancelada o la obtención de una nueva licencia de conducir de cualquier clase durante el periodo de sanción, es causal de **cancelación o de inhabilitación definitiva para obtener licencia de conducir,** según corresponda.

D. FIRMA Y HUELLA DIGITAL

FIRMA DEL SOLICITANTE

HUELLA DIGITAL