Consulta/Solicitud de entrega de Licencia de Conducir.

Santiago,

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_.

Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Respetuosamente mediante el presente acto, vengo en solicitar informar, cuando se encuentra disponible para el retiro en el Depto. de Documentos Retenidos mi Licencia de Conducir:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Número de Boleta y Comisaria de Carabineros | N° |  |
| Fecha de infracción |  / / | Fecha de citación |  / / |
| Clase de Licencia de Conducir  |  | Comuna Licencia de Conducir  |  |
| Juzgado de Policia Local de Santiago |  |

 En el caso de haber cancelado la multa aplicada, señale la fecha: / / .

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA