

DEPARTAMENTO DE DOCUMENTOS RETENIDOS
Consulta/Solicitud de entrega de Licencia de Conducir

Yo _____ Rut _____ - _____

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:

Comisaria de Carabineros		Número de Boleta	N°
Fecha de infracción	/ /	Fecha de citación	/ /
Clase Licencia de Conducir		Comuna Lic. Conducir	
Juzgado de Policia Local de Santiago			

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

Correo electrónico: _____

FIRMA

ENVIAR SOLICITUD AL CORREO: licenciasretenidas@munistgo.cl
CONSULTA ESTADO DE LA SOLICITUD: <https://tramites.munistgo.cl/consultaCausas>