

REGISTRO DE ESCUELAS DE CONDUCTORES

Form. RE03

SOLICITUD DE MATRICULACIÓN DE INSTRUCTOR

FECHA:	LUGAR:
---------------	---------------

Señores

Registro de Escuelas de Conductores de la **PROVINCIA DE BUENOS AIRES.**

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes a efectos de solicitar **MATRICULACIÓN DE INSTRUCTOR DE ESCUELA DE CONDUCTORES PARTICULARES** proporcionando la siguiente información:

PERSONA FÍSICA		PERSONA JURÍDICA	
NOMBRE:		RAZÓN SOCIAL:	
APELLIDO:		Nº DE CUIL:	
DOC. ID. Nº:			
DOMICILIO:		Nº:	C.P.:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	TEL. / FAX:	
SUCURSALES:			
DOMICILIO LEGAL:			
TIPO DE SOCIEDAD:	FECHA DE CONSTITUCIÓN:	DURACIÓN:	
DOCUMENTACIÓN ADJUNTA			

- Mayor de edad con tres (3) años de experiencia en la conducción.
- Adjuntar copia certificada de D.N.I..
- Certificado de domicilio.
- Constancia médica de aptitud psico-física.
- Certificados art. 22º, inc. 2º, anexo II, título I, dec. 532/09.
- Adjuntar información relativa a experiencia en la materia.
- Constancia de relación de dependencia.
- Licencia de conducir habilitante de todas las categorías que se pretenda enseñar.
- Constancia de pago de tasa administrativa.