

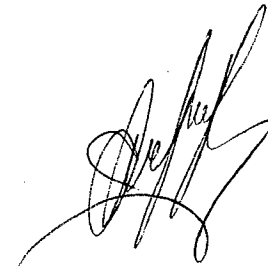
Ushuaia, 15 de octubre de 2012.-

Sr Presidente del Concejo Deliberante
Dn Damián De Marco
S _____ / _____ D:

CONCEJO DELIBERANTE USHUAIA MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA ASUNTOS INGRESADOS	
Fecha:	15-10-12 Hs. 12:22
Numero:	1273 Fojas: 5
Expte. Nº	199/12
Girado:	<i>[Signature]</i>
Recibido:	<i>[Signature]</i>

Mediante la presente solicito a Ud. tenga a bien autorizar una excepción a la Ordenanza vigente referente a Licencia de Conducir D2, en lo que refiere a antigüedad exigida, debido a que no cumplo con este requisito ya que en el mes de diciembre cumpliría el año de mi residencia en la ciudad y quiero ejercer mi profesión que es la de transportista, lo cual es necesario para el sustento de mi familia.

Sin otro particular y esperando una pronta y favorable respuesta saludo a Ud atentamente.-



RODOLFO TROCHE
DNI 21.064.503
CHUBUT 1988

"Año del Bicentenario"
1910-2010



MUNICIPALIDAD DE LANÚS

- DIRECCION DE TRANSITO -

Certifico que TPOCHE RODOLFO

titular de la licencia de conductor N° 21.064.503 C/SD 557945

fecha de expedición 06-09-1993 fecha de vencimiento 06-09-2003

con las categorías 2.1 (Moto +300cc.)4(Automóvil-Camioneta-Camión sin Acoplado)5(Camión con Acoplado y Articulado)7(Transporte de pasajeros)

.....

El presente certificado se le extiende para ser presentado ante las autoridades que corresponden al
GOBIERNO AUTONOMO DE LA CIUDAD DE BS. AS.

.....

- EL PRESENTE CERTIFICADO NO HABILITA PARA CONDUCIR -

1273

Lanús, 18 de agosto de 2010.

.....
.....
.....
.....

5383

Otorgamiento



21.064.503

P.P. 0051 No. T. 00131888
Fecha: 19-08-2010 15:33:21

TIPO: DNI SEXO: M CLASE: D2

Nombre/s: RODOLFO
Apellido/s: TROCHE
Nacionalidad: ARGENTINA
Dirección: GENDARMERIA NACIONAL 522
Telefono:
Estado civil: SOLTERO/A

Licencia de Conductor Profesional Fec. Inicio: 19/08/2010 14:34
Tit/Tr: 00036000034433140192010081920101117000013000000008
Nro. DT: 0154275
Operador: Veronica Karina
Fec. Emision: 19/08/2010
Fec. Venc: 19/08/2015 (*)
Nro. INTERNO: 0000001544
Fecha Nacimiento: 25/05/1969



Donante: si no:

(*) La fecha de vencimiento es aproximada, se ajusta a la fecha de aprobacion de los exámenes.

TEORICO / PRACTICO

VUB 476
DNI - 21064503 - M - D2

TEORICO	FECHA	INTERVINO
APROBADO	27 AGO 2010	APROBADO
REPROBADO		
APROBADO		
REPROBADO		
APROBADO		
REPROBADO		

PRACTICO	FECHA	INTERVINO
APROBADO	27 AGO 2010	APROBADO
REPROBADO		
APROBADO		
REPROBADO		
APROBADO		
REPROBADO		

Observaciones

- Nombre Academia
- Academia
- Libre deuda de
- Antecedentes judiciales
- Antecedentes judiciales
- Tener un año de
- Fotocopia del registro
- Fotocopia de D.N.I.
- D.N.I con domicilio en

REQUISITOS

- fot de dni cert de leg de lanus serie c/sd
- 997345 otorg el 06/09/1993 vto
- 06/09/2003, ant jud P3454485
- SIN ACADEMIA
- No
- 202069358
- p3454485
- Si
- Si
- Si
- Si
- Si

gobBsAs
0003443314



Validez de este tramite: 19/08/2010 al 17/11/2010

EXAMEN MEDICO

AGUDEZA VISUAL: 40402
 SI: NO:
 USA ANTEOJOS: SI: NO:
 USA LENTES DE CONTACTO: EXC. NOR. APL.
 REACCION AL FRENO:
 VISION NOCTURNA: DIS. EXC. NOR.
 ENCANDILAMIENTO:

Control: fernandez, diego

EVALUACION AUDITIVA: DIS. APL. NOR.

Control: *[Signature]*
traudi, monica

EXAMEN PSIQUICO: EXC. NOR. APL.

Control: *[Signature]*
girardi, cesar

CATEGORIA A OTORGAR: D2 VALIDEZ: 5.0

Control: *[Signature]*
cetani, silvia
19/08/2010 15:15

VIS AUD PSI MED

FICHA CLINICA:
 DISCROMATA:
 PROTANOMALO:
 DEUTERANOMALO:
 PROTANOPE:
 DEUTERANOPE:
 1 CON CONTROL:
 3 CON CONTROL:
 BAJA DE CATEGORIA:
 MINORADO FISICO:
 COCHE ADAPTADO:
 PRUEBA FUNCIONAL:
 RETENIDO:
 INHABILITADO:
 IMPLANTE COCLEAR:
 USA AUDIFONO:
 HIPOACUSIA BILATERAL:
 HIPOACUSIA UNILATERAL:

LEYENDA EN LICENCIA
NINGUNA

DECLARACION JURADA

PADECE O PADECIÓ:
 ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS:
 ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES:
 ENFERMEDADES METABÓLICAS:
 EFECTUÓ O EFECTUÓ TRATAMIENTO PSIQUIÁTRICO O
 ES DIABÉTICO:
 ES ANTI-COAGULADO:

[Signature]
FIRMA Y ACLARACION TITULAR

SI NO

DNI - 21064503 - M - D2