



DIRECCIÓN DE TRÁNSITO

**AUTORIZACIÓN MENOR DE EDAD**

Por la presente AUTORIZO a: Mi hijo/a .....

..... fecha de nacimiento .....

DNI Nº ..... con domicilio en .....

..... de la ciudad de Río Gallegos, a gestionar licencia habilitante para conducir

**CICLOMOTORES** de hasta 150 cc. en la vía pública, de acuerdo a la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial Nº 24.449;

la cual en el Título III "El usuario de la vía pública", Capítulo II "Licencia de Conductor", Artículo Nº 17 "Menores";

textualmente dice:... "los menores de edad, para solicitar licencia conforme al Art. 11 (edades mínimas para conducir),

deben ser autorizados por su representante legal, cuya retractación implica, para la autoridad de expedición de la

habilitación, la obligación de anular la licencia y disponer su secuestro si no hubiere sido devuelta"... y considerando

asimismo, las demás legislaciones en vigencia (Ordenanza Nº 2488/94 y Código Municipal de Faltas). De acuerdo a lo

expuesto me comprometo a cumplimentarlo.

Río Gallegos: .....

.....  
FIRMA DEL PADRE

.....  
FIRMA DE LA MADRE

.....  
CERTIFICACIÓN:

