|  |
| --- |
| **FECHA: DD MM AAAA HORA: HH:MM DIRECCIÓN:** |
| **NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONDUCTOR:** | **Tipo de Identificación: CC\_\_ TI\_\_ CE\_\_ PAS\_\_****Identificación N°** |
| **Licencia de Conducción N°****Organismo de Tránsito Expedidor:** | **Categoría: Vigencia: Si\_\_\_ No\_\_\_****Sustrato:** |
| **Orden de Comparendo Nacional N°** | **Código:** | **Grado: en caso de embriaguez** |
| **NOMBRES Y APELLIDOS DEL AGENTE DE TRÁNSITO:** | **Palca N° Entidad:****Firma:** |
| **REMITE AL ORGANISMO DE TRÁNSITO:** |
| **OBSERVACIONES:** |
| **Firma Conductor e identificación Firma Testigo e identificación** |