

**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE LEONCIO PRADO**

16/03/2016 03:03:50

Código : 05920E-16
Número : S/N
Tipo : SOLICITUD
Asunto : RECATEGORIZACION DE LICENCIA DE CONDUCIR
Interesado : CESAR HUMBERTO RUIZ VELA
DNI/RUC : 40885631
Oficina destino : SUBGERENCIA DE TRANSPORTE, TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL
Fecha y hora : 16/03/2016 03:03:48
Folio : 7
Clave web : 78ef1

Estimado ciudadano recuerde que debe ingresar el Código y su clave web para consultas online en sistradoc.munitingomaria.gob.pe

Registrado por: CLEMENTE
JAVIER CALERO



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE LEONCIO PRADO

Fecha: 15/03/2016 09:44:28
1º de Operación: 0000142845
CAJA 1 USUARIO: CAJERO

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LEONCIO PRADO - RUPA
AV. ALAMEDA PERU

RUC: 20209042744

AGENCIA: PALACIO MUNICIPAL AV. ALAMEDA PERU N° 525

RECIBO DE CAJA N° 00101102016

F. EMISIÓN: 15/03/2016

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: _____ DNI: _____

CESAR HUMBERTO RUIZ VELA

CONCEPTO	CANT.	COSTO UNIT.	TOTAL
00026 LICENCIA DE CONDUCCIÓN PARA VEHICULOS MOTORIZADOS MEDIANOS CLASE B CAT II EL 7 Y 10 EL 5 CLASE B CAT II EL 3	1	37.14	37.14
TOTAL PAGADO			37.14





MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LEONCIO PRADO
TINGO MARÍA



SOLICITA: REcATEGORIZACION DE LICENCIA DE CONDUCIR

Sr. ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LEONCIO PRADO

Yo, Cesar Humberto Ruiz Vela, identificado con

D.N.I. N° 40885631 y con R.U.C. N° _____

con domicilio fiscal en: ASOCIACION DE VIVIENDAS ASUNCION SALVADORA (COTAT)

Correo Electrónico: bbttrruizv@Hotmail.Com

ante Ud., con debido respeto me presento y digo:

PETICIONES VARIAS

Solicito la Recategorización de mi Licencia conducir categoría II b (Cruel) a la categoría II - c / L5, para lo cual adjunto los siguientes requisitos:

- Copia de DNI AMPLIADO.
- Certificado médico (rellenado por el médico)
- 03 fotos. Pasaporte.
- Licencia categoría II - b / L3 Vigente
- Recibo de Caja



POR LO EXPUESTO:

Ruego a Ud. Sr. Alcalde acceder a mi petición por ser de Justicia, que espero alcanzar.

Tingo María, 16 de Noviembre del 2016

[Signature]

FIRMA DEL SOLICITANTE



REPÚBLICA DEL PERÚ
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LEONCIO PRADO
SUBGERENCIA DE TRANSPORTE Y SEGURIDAD VIAL

REGISTRO DEL CONDUCTOR

1: DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres:

RUIZ UTA CASAR HUMBERTO

Fecha de Nacimiento:

28/11/1979 Edad: 36

Prof. u Ocupación:

ABOGADO

Estado Civil:

CASADO G. Instrucción: SUP

D.N.I.:

40885631 L.M. C.E.

Sexo:

MASCULINO Estatura:

Domicilio:

AV. LEONCIO PRADO LT 107

Nº Primigenio

EXAMEN MÉDICO

Nº Ficha:	Fecha: 16-3-16
Resultado: SPTe	Restricciones: NINGUNA
Grupo Sanguíneo: O Rh"+	

JUAN MARCIAL DEL CADILLO ULLA
MÉDICO - CIRUJANO
CNP. 15548
CENTRO MÉDICO "SAN ANDRÉS"

FIRMA DEL INTERESADO

FIRMA JEFE DPTO. LIC. COND.

FECHA:

Nº LICENCIA	CLASE	CATEGORÍA	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
	B	11-C/25		





MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE LEONCIO PRADO
SUBGERENCIA DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL

APELLIDOS

RUI VELA

NOMBRES

CESAR HUMBERTO

DNI

40005631

N° PRIMIGENIO

N° LIC. CONDUCIR

FIRMA:

FIRMAR DENTRO DEL CUADRANTE

FOTO:





CENTRO MÉDICO - DENTAL

SAN ANDRÉS

AV. RAYMONDI Nº 264



Registro: 160316289

INFORME MÉDICO

El Dr. JUAN MARCIAL DELGADILLO DEZA, informa lo siguiente:

Que, Peric Velos Cesar Humberto, identificado con DNI Nº 40885631, se le ha realizado el examen de aptitud médica y psicológica necesaria para:

- 1. OBTENCIÓN (X)
- 2. RENOVACIÓN ()
- 3. OTROS ()

De la licencia de conducir clase:

- 1. CATEGORÍA BII ()
- 2. CATEGORÍA BIII (X)



Con grupo sanguíneo y factor Rh: O Rh⁺

De conformidad al D.S. Nº 15-94-MTC; considerándolo:

- 1. APTO (A) (X)
- 2. APTO (A) CON RESTRICCIÓN ()
- 3. NO APTO (A) ()

Observaciones: _____

Vº Bº del Oftalmólogo: _____ 11

Vº Bº del Médico General: _____ 11

Vº Bº del Psicólogo: _____ 11

Vº Bº del Otorrinolaringólogo: _____ 11

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR:

JUAN MARCIAL DELGADILLO DEZA
MÉDICO - CIRUJANO
C.M.P. 19546
CENTRO MÉDICO "SAN ANDRÉS"

