GOBIERNO DE EL SALVADOR	MINISTERIO DE OBRAS PÚBLICAS Y DE TRANSPORTE	VICEMINISTERIO DE TRANSPORTE DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁNSITO

ORGANO O FUNCIONARIO A QUIEN SE DIRIGE:

NOMBRES:		**APELLIDOS:**		**CONOCIDO POR:**	

DOMICILIO:

CORREO ELECTRÓNICO: **TELEFONO:** -

DUI: - **NIT:** - - -

PROFESIÓN U OFICIO: **EDAD:**

APODERADO O TERCER AUTORIZADO: **CONOCIDO POR:**

DOMICILIO:

CORREO ELECTRONICO: **TELEFONO:** -

DUI: - **NIT:** - - -

PROFESIÓN U OFICIO: **EDAD:**

HECHOS Y RAZONES EN QUE SE FUNDAMENTA LA PETICIÓN:

_____

_____

_____

PETICIÓN EN TERMINOS PRECISOS:

_____

_____

_____

FIRMA DEL INTERESADO:			**FIRMA APODERADO O TERCERO AUTORIZADO:**						
MUNICIPIO		**DEPARTAMENTO**		**DÍA**		**MES**		**AÑO**	