



MORELOS
PODER EJECUTIVO

SOLICITUD DE LICENCIA PARA CONDUCIR

SECRETARIA DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE

NOMBRE:	No. DE LICENCIA:
FECHA DE NACIMIENTO:	CURP:
RFC:	TELEFONO:
DOMICILIO:	FECHA DE PAGO:
COL.:	EDAD: SEXO:
CODIGO POSTAL:	MUNICIPIO:
TIPO Y FACTOR SANGUINEO:	ORIGINARIO:
ALERGIAS MEDICAS:	DONADOR DE ORGANOS: SI NO

COLABORARE CON LA SECRETARIA DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE NO ESTACIONANDOME EN LUGAR PROHIBIDO,
RESPETANDO EL REGLAMENTO DE TRANSITO CORRESPONDIENTE

TIPO DE LICENCIA: _____ FIRMA DEL INTERESADO: _____

M. EN D. DAVID GÓMEZ BASILIO
SECRETARIO DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE