

DOMANDA RINNOVO PATENTE

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____
di professione _____, iscritto all'AIRE del Comune
di _____, residente nella circoscrizione
di codesta Ambasciata ed esattamente al seguente indirizzo:

_____ tel. _____

Titolare del passaporto n. _____ rilasciato
da _____ il _____ e con validità fino al _____

CHIEDO

CHE VENGA RINNOVATA LA VALIDITÀ DELLA PATENTE DI GUIDA A
ME INTESTATA, CATEGORIA _____, N. _____,
RILASCIATA DALLA PREFETTURA DI _____,
CON SCADENZA IL _____.

Guatemala, _____

firma del richiedente

Allega i seguenti documenti:

a) Modulo per il certificato medico

Contatti medici autorizzati:

- BENINI EHLERT Giovani Tel. 2385 7705 gbenini2001@yahoo.com
- SOLOGAISTOA Aristides Tel. 2385 7607 – 2385 7608 - Cel. 5306 1171

b) Copia del passaporto

c) Copia della patente di guida