DATOS DE SUSPENSIÓN, CANCELACIÓN O DENEGACIÓN DE LICENCIA

TIPO DE RESOLUCIÓN	*CLASE LICENCIA*	*FECHA RESOLUCIÓN*	*DURACIÓN SUSPENSIÓN*
DENEGACIÓN	***B***	***25/10/2014***	***30 DÍAS***
CAUSAL:	***REPRUEBA POR SEGUNDA VEZ EXAMEN TEÓRICO***		

JEFE DEPTO. DE LICENCIAS

JEFE DEPARTAMENTO

DIRECTOR

DIRECTOR TRÁNSITO