NOMBRES CONDUCTOR	FECHA NACIMIENTO
KARINA STHEPANIE	0 6 0 6 1 9 8 4

APELLIDO PATERNO / APELLIDO MATERNO

PINO CONTRERAS

ESCUELA DE CONDUCTOR PROFESIONAL :	RUT ESCUELA :	
N° CERTIFICADO:	FECHA DE APROBACION :	ESPECIALIDAD :

DATOS DE NUEVO DOMICILIO

COMUNA	CALLE	NUMERO	DEPTO
CERRILLOS	[redacted]		

DATOS DE SUSPENSION, CANCELACION O DENEGACION DE LICENCIA

TIPO DE RESOLUCION	CLASE LICENCIA	FECHA RESOLUCION	DURACION SUSPENSION
DENEGACIÓN	B	0 6 0 9 2 0 1 2	30 DÍAS

CAUSAL :
NO SEPRESENTA POR SEGUNDA VEZ A RENDIR EXAMEN TEÓRICO

MERCEDES OSSANDÓN GUTIÉRREZ (S)
JEFE DEPARTAMENTO

ALICIA FONTECILLA ARAVENA (S)
DIRECTOR DE TRANSITO