



**AUTORIZACION A MENORES DE EDAD PARA CONDUCIR
LEY PCIAL. 13.927 – CODIGO DE TRANSITO.**

Quienes suscriben,, de
Nacionalidad, DNI N°....., de años de edad, y
Estado Civil....., con domicilio en calle..... N°.....,
de la Localidad de, Partido de,
Pcia. y, de
Nacionalidad, DNI N°....., de años de edad, y
Estado Civil, con domicilio en calle N°.....
de la Localidad de, Partido de, Pcia.
....., **de conformidad con lo dispuesto en los Arts. 638 y 25 del Código Civil
y Comercial de la Nación, y Art. 11 y 17 de la Ley 24.449 y Art. 1 de la Ley 13.927,**
AUTORIZAN EXPRESAMENTE AL MENOR....., de Nacionalidad
....., DNI N°....., Fecha de Nacimiento
....., con domicilio en calle N° de la Localidad de
....., Partido de, Pcia. de Buenos Aires, a conducir por
todo el territorio de la República Argentina los vehículos que determina la norma antes
citada y para que se presente ante las Autoridades y/u Organismos Municipales que
correspondan con el fin de completar los recaudos que se exijan para la obtención de la
Licencia de Conducir y realizar los actos, gestiones y diligencias que se requieran para
poder realizar plenamente el trámite.

Firman en prueba de ratificación, en la Ciudad de, a los.....días del mes
de..... del año

PADRE

MADRE

TUTOR JUDICIAL

(En aquellos casos en que uno de los padres se encuentre fallecido, el menor deberá presentar junto a la presente autorización copia de Acta de Defunción. En el caso que solo uno de los padres sea responsable plenamente del menor debe estar expresado en la autorización firmada por el Juez de Paz o Escribano Público)