

**AUTORIZACIÓN A MENORES DE EDAD PARA CONDUCIR (Ley 24.449)**

Don.....  
 de nacionalidad ..... de ..... años de edad, de  
 estado civil..... de profesión  
 ..... titular de D.N.I. / C. I. / L E.Nro.:  
 ..... con domicilio real en la calle .....  
 ..... Nro.: ..... de  
 la localidad de ..... partido de .....  
 de la Provincia de ..... y Doña .....  
 ..... de nacionalidad ..... de ..... años de edad, de  
 estado civil ..... de profesión .....  
 ..... titular de D.N.I. / C. I. / L E. Nro.:.....  
 con domicilio real en la calle ..... Nro.: ..... de la localidad de  
 ..... partido de ..... de la Provincia de  
 .....

**AUTORIZAN EXPRESAMENTE AL MENOR**

.....  
 Titular del Documento  
 Nacional de Identidad Nro.: ..... con domicilio real en  
 la calle ..... Nro.: .....  
 de la localidad de ..... partido de  
 ..... de la Provincia de Buenos Aires  
 de conformidad con lo dispuesto por la ley 24.449 (Código de Tránsito de la Provincia de  
 Buenos Aires) y Decreto Reglamentario 2.719/94 en ejercicio de la patria potestad que  
 ejercen a CONDUCIR POR TODO EL TERRITORIO DE LA REPÚBLICA ARGENTINA los  
 vehículos que determina la forma antes creada y para que se presente ante las autoridades  
 y los Organismos municipales que correspondan con el fin de completar los recaudos que  
 se exijan para la obtención de la licencia de conductor y realizar los actos, gestiones y  
 dirijencias que se requieran para poder realizar plenamente el trámite.

FIRMAN EN PRUEBA DE CONFORMIDAD PREVIA INTEGRAL LECTURA Y  
 RATIFICACIÓN en..... a los..... días del mes  
 de ..... del año .....

**PADRE (1)**

**MADRE (2)**

**TUTOR**