

PACIENTE: Angel Fernando  
CE/OTMO: 4-685965

REPUBLICA DEL PERU  
MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES  
DIRECCION GENERAL DE AUTORIZACIONES EN TRANSPORTES  
**LICENCIA DE CONDUCIR**



Apellidos: **CRISTOBAL ZUNIGA**  
Nombres: **ANGEL FERNANDO**  
Nro de Licencia: **Q45685965**  
Clase: **A**  
Fecha de Expedición: **19/11/2014**  
Categoría: **Dos h profesional**  
Fecha de Revalidación: **04/11/2024**

  
FIRMA DEL TITULAR

**NEGATIVO**

PRUEBA ANTIGENO SARS-CoV-2 NEGATIVO

TIPO DE MUESTRA: HISOPADO NASAL

Serv: **4** Nro Primigenio: **45685965**  
Fecha de Nacimiento: **26/07/1988**  
Domicilio: **NUEVA RINCONADA PAMPLONA ALTA ASENT .H.  
ABSALON ALARCON BRAVO DE RUEDA B 13 SAN**  
Restricciones: **CON LENTES**

Grupo y Factor Sanguíneo: **O+**

Donación de Órganos: **NO**

Consulta QR



AUTORIDAD COMPETENTE



LIM-0010133