

PACIENTE: Angel Fernando
C/CE/OTMO: 4 45 59 55

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

