Licencia Nacional de Conducir

Ciudad Autonoma de Buenos Aires



5. N° Licencia / *License N°*
12127568

9. Clases / *Class*
D1

1. Apellido / *Last name*
ESPERGUIN

2. Nombre / *First name*
ROBERTO MIGUEL

8. Domicilio / *Address*
CULPINA 1360 1 3

3. Fecha de Nac. / *Date of birth*
25 MAY 1958

7. Firma del titular / *Signature*

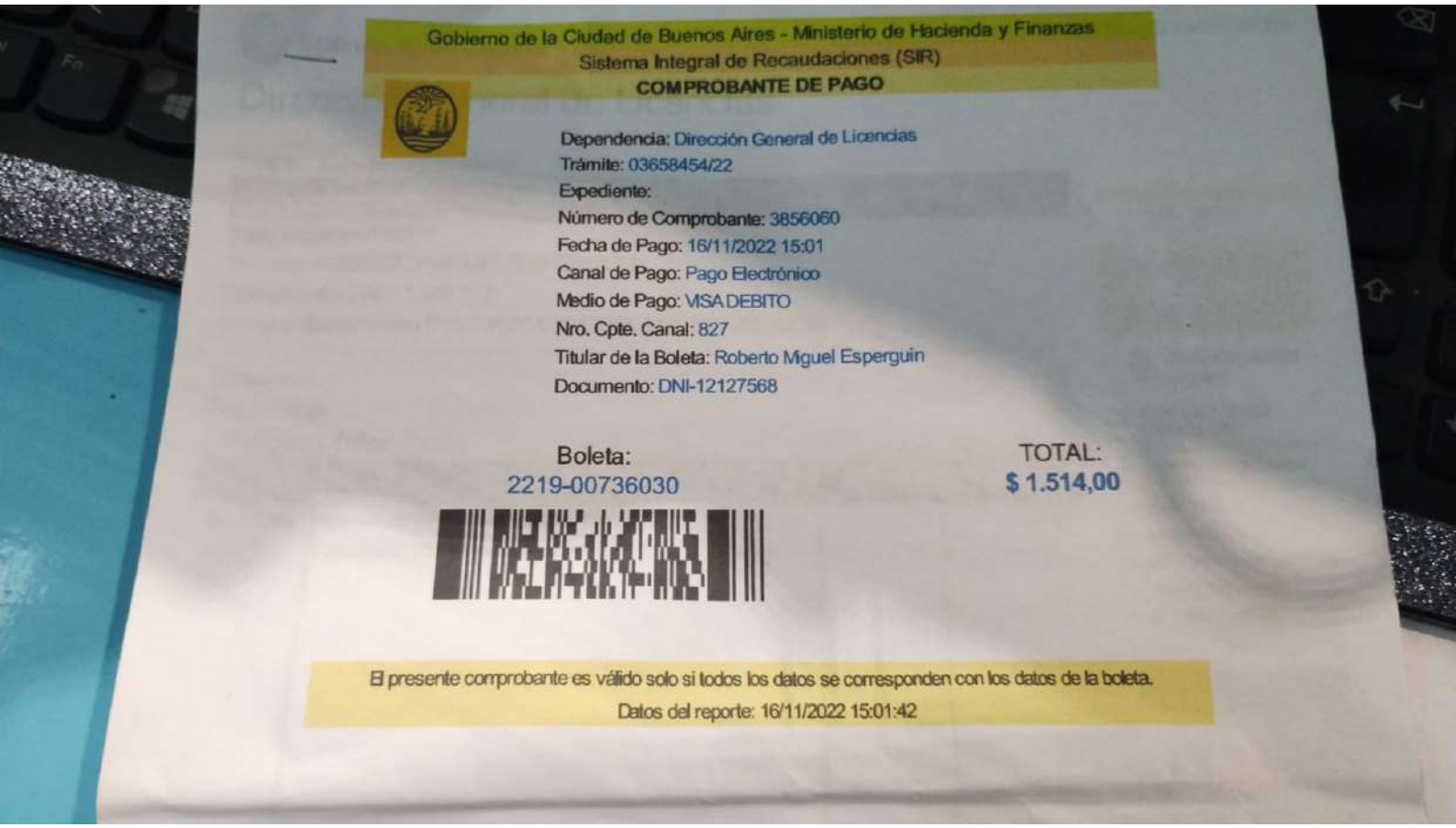
4a. Otorgamiento / *Date of issue*
05 DIC 2019

4b. Vencimiento / *Expires*
05 DIC 2022

SEGURIDAD VIAL

Ministerio de Transporte
República Argentina


D1 Transporte pasajeros (hasta 4, exc. conductor) inc:b1
Donante / Donor:
Grupo y factor / Blood type: -
Cuil:
Observaciones / Observations:
USA ANTEOJOS - NINGUNA
LNC
Federico Nilles
Responsable
responsible
in charge



Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires - Ministerio de Hacienda y Finanzas
Sistema Integral de Recaudaciones (SIR)

COMPROBANTE DE PAGO

Dependencia: Dirección General de Licencias
Trámite: 03658454/22
Expediente:
Número de Comprobante: 3856060
Fecha de Pago: 16/11/2022 15:01
Canal de Pago: Pago Electrónico
Medio de Pago: VISA DEBITO
Nro. Cpte. Canal: 827
Titular de la Boleta: Roberto Miguel Esperguin
Documento: DNI-12127568

Boleta:
2219-00736030

TOTAL:
$ 1.514,00

El presente comprobante es válido solo si todos los datos se corresponden con los datos de la boleta.
Datos del reporte: 16/11/2022 15:01:42

— BAPRO MEDIOS DE PAGO S.A. —
REGISTRO NAC. DE LAS PERSONAS
Ministerio del Interior
Presidencia de la Nacion
Nro Agencia: 7934 - Nro Terminal: 3391

SerieNro Fecha Pago Hora Transaccion
79343391 10/03/2023 09:27 00106736B
Usuario: 79343391

6734 RENAPER
Comprob: 00004192058037

IMPORTE A PAGAR: $300.00

Medio de pago utilizado: Efectivo
Cod. Autorizacion: 611/29.198
Control: 529D6C 350 1092 53
6734100000041920001740000419205803700010
1000300001
TICKET VALIDO COMO COMPROBANTE DE PAGO

SOLICITUD DE TRÁMITE DNI Y/O PASAPORTE

MITE, TU DNI/PASAPORTE ANTERIOR DEJA DE ESTAR VIGENTE

6734010004192058037030000 3

ESPERGUIN,Roberto Miguel

o ante esta Oficina Seccional las formalidades correspondientes para tramitar

EVO EJEMPLAR con cambio de domicilio

LILIANA GABERTA
FIRMA AUTORIZADA
DIR. GRAL. REGIST. CIVIL DE LAS PERSONAS

(Firma y sello Of. Público)

LA PRESENTE CONSTANCIA NO ACREDITA IDENTIDAD

Idtramite:(700570148)

Ministerio del Interior
Presidencia de la Nación

Registro Nacional de las Personas

DOMICILIO DECLARADO EN EL TRAMITE

CULPINA Nro 1360 Piso 1 Dto 3 () CIUDAD DE BUENOS AIRES
FLORES ,CIUDAD DE BUENOS AIRES,ARGENTINA CP(1406)

Canales de contacto RENAPER consultas@renaper.gob.ar | argentina.gob.ar/interior/renaper/canales-renaper

Segui el estado de tu tramite en: mitramite.renaper.gob.ar

Buenos Aires Ciudad — Subsecretaría de Gobierno
Dirección General de Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas

ENTREGA NUEVO DNI/PASAPORTE

ARGENTINOS: será **entregado por el correo** dentro de los **15 a 20 días hábiles** en el domicilio declarado contra entrega de la constancia. En caso de no efectuarse la misma pasado los 40 días hábiles, se deberá retirar **PERSONALMENTE** donde se realizó el trámite con la constancia **SOLICITANDO TURNO AL 147 – OPCIÓN 4 Y LUEGO 3.**

EXTRANJEROS: será **entregado por el correo** dentro de los **60 a 90 días corridos** en el domicilio declarado contra entrega de la constancia. En caso de no efectuarse la misma pasado los 95 días corridos, se deberá retirar **PERSONALMENTE** donde se realizó el trámite con la constancia, **SOLICITANDO TURNO AL 147 – OPCIÓN 4 Y LUEGO 3.**

REQUISITOS ENTREGA MENORES ARGENTINOS Y EXTRANJEROS

ENTRE 0 – 4 AÑOS
- ☐ Partida de nacimiento ORIGINAL
- ☐ Comprobante del trámite
- ☐ DNI de la madre o padre que concurra

ENTRE 5 – 13 AÑOS
- ☐ Menor presente
- ☐ Partida de nacimiento ORIGINAL
- ☐ Comprobante del trámite
- ☐ DNI de la madre o padre que concurra

CONSULTAS A RE.NA.PER.

Tel.: 0800-999-9364 — 9 a 18 hs. — www.mininterior.gob.ar

*En caso que su DNI presente algún dato erróneo podrá concurrir durante los **6 meses** para solicitar su reposición **sin cargo**, en el caso que el error sea en el Pasaporte la reposición deberá ser durante los 3 meses, pasado este período deberá abonar los mismos.*

DGRC-RE-DR 05 RV01

Constancia de solicitud de trámite.

Licencia Nacional de Conducir

Ciudad Autonoma de Buenos Aires



5. N° Licencia / *License N°*
12127568

9. Clases / *Class*
D1

1. Apellido / *Last name*
ESPERGUIN

2. Nombre / *First name*
ROBERTO MIGUEL

8. Domicilio / *Address*
CULPINA 1360 1 3

3. Fecha de Nac. / *Date of birth*
25 MAY 1958

7. Firma del titular / *Signature*

4a. Otorgamiento / *Date of issue*
05 DIC 2019

4b. Vencimiento / *Expires*
05 DIC 2022

SEGURIDAD VIAL

Ministerio de Transporte
República Argentina


D1 Transporte pasajeros (hasta 4, exc. conductor) inc:b1
Donante / Donor:
Grupo y factor / Blood type: -
Cuil:
Observaciones / Observations:
USA ANTEOJOS - NINGUNA
LNC
Federico Nilles
Responsable
responsible
in charge

Licencia Nacional de Conducir

Ciudad Autonoma de Buenos Aires



5. N° Licencia / *License N°*
12127568

9. Clases / *Class*
D1

1. Apellido / *Last name*
ESPERGUIN

2. Nombre / *First name*
ROBERTO MIGUEL

8. Domicilio / *Address*
CULPINA 1360 1 3

3. Fecha de Nac. / *Date of birth*
25 MAY 1958

7. Firma del titular / *Signature*

4a. Otorgamiento / *Date of issue*
05 DIC 2019

4b. Vencimiento / *Expires*
05 DIC 2022

SEGURIDAD VIAL

Ministerio de Transporte
República Argentina


D1 Transporte pasajeros (hasta 4, exc. conductor) inc:b1
Donante / Donor:
Grupo y factor / Blood type: -
Cuil:
Observaciones / Observations:
USA ANTEOJOS - NINGUNA
LNC
Federico Nilles
Responsable
responsible
in charge

Licencia Nacional de Conducir

Ciudad Autonoma de Buenos Aires



5. N° Licencia / *License N°*
12127568

9. Clases / *Class*
D1

1. Apellido / *Last name*
ESPERGUIN

2. Nombre / *First name*
ROBERTO MIGUEL

8. Domicilio / *Address*
CULPINA 1360

3. Fecha de Nac. / *Date of birth*
25 MAY 1958

7. Firma del titular / *Signature*

4a. Otorgamiento / *Date of issue*
28 FEB 2023

4b. Vencimiento / *Expires*
04 DIC 2024

SEGURIDAD VIAL

Ministerio de Transporte
República Argentina


D1 Transporte pasajeros (hasta 4, exc. conductor) Incl:B1.
SEGURIDAD VIAL
Donante / Donor
Grupo y factor / Blood type -
Cuil
Observaciones / Observations:
NINGUNA - USA ANTEOJOS
LNC
Fernando M. Barbiero
Responsable
responsible in charge