

Quien suscribe, medico(a) examinador(a) del portadora) del presente Certificado Medico, hace constar que el referido Ciudadano(a) se encuentra APTO(A) para conducir vehiculos automotores hasta el grado señalado

MÉDICO EXA: Dr.(a):

MATRÍCULA: 22287 N° INSC. COL: 3000

CIUDAD: Maracaibo

CÓDIGO DEL CONSULTORIO: DEL ESTADO ZULIA

RESULTADO APTO

USA LENTES:

-NO-

OBSERVACIONES:

Dra. Mariela Esquivel

MÉDICO VIAL

MAT: 22287 MZ: 3000

FIRMA DEL MÉDICO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 19.306.807

043

APELLIDOS AÑEZ PUCHE

NOMBRES YENIFER ROSMELI

Yenifer Añez

FIRMA TITULAR



28/02/1985 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

26/10/2016 10/2026
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Juan Dugarte

Director



Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores, Justicia y Paz

LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I: V-19.306.807

Apellidos: AÑEZ PUCHE

Nombres: YENIFER ROSMELI

F. Nacimiento: 28/02/1985

Sexo: FEMENINO

Limitaciones:

F. Expedición: 21/04/2025

F. Vencimiento: 28/02/2035

Tipo: 2



Nro De Verificación
2502010436184

Este documento debe ser Impreso a color en papel Bond Blanco y Plastificado