

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para el Transporte

LICENCIA PARA CONDUCIR

C.I. **V-25.952.922** Apellidos: **BAYTER GUERRERO**

Nombres: **EDIXON SNEIDER**

F. Nacimiento: **18/05/1997**

Sexo: **MASCULINO**

Limitaciones:

F. Expedición: **21/06/2018**

F. Vencimiento: **18/05/2028**

Tipo: **SEGUNDO 2**

Nro. de Verificación: **180203424393**

Este documento debe ser impreso a color en papel Bond Blanco y Plástico

DERECHO OPTATIVO ANUAL GRATUITO DEL USUARIO DE OBSERVACIÓN MOTORA Y CHEQUEO VISUAL

ANO	OBSERVACIONES	MPPS	FIRMA
1			

En caso de trámite ante el INTT - Presentar copia a color del Certificado

QUIEN SUSCRIBE, MÉDICO(A) EXAMINADOR(A) HAGO CONSTAR QUE EL PORTADOR(A) DEL PRESENTE CERTIFICADO MÉDICO VIAL, LE FUE REALIZADO OBSERVACIÓN MOTORA Y CHEQUEO VISUAL, ENCONTRÁNDOSE APTO PARA CONDUCIR VEHÍCULOS A MOTOR HASTA EL GRADO AVANZADO POR EL PRESENTE DOCUMENTO.

MÉDICO(A): **Maletis Calles** HABILITADO: **APTO**

C.I.: **22.390.201** No. COLEGIO: **30.399** MPPS: **99998**

Médico Vial N.º **028**
C.I.: **22.390.201**
CMDMO: **30.399** MPPS: **99998**

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO (A)

COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS

CERTIFICADO MÉDICO VIAL

Gobierno Bolivariano de Venezuela N.º-E **0613527**

CIUDADANO (A): **Edixon Snieder Bayter Guerrero**

C.I. No.: **V-25.952.922** EDAD: **28**

EXPEDIDO: **16/05/2025** VENCE: **16/05/2030**

GRUPO SANGÜINEO: **ORH+** LENTES: **SI O NO**

2º

Grado

Usa el Cinturón de Seguridad

Válido en todo el Territorio Nacional

Driver's License - Patente di Guida
Permis de Conduire - Führerschein

Tlf. Emergencia: **0000 00000**

Inf. Médica: **NINGUNA**

Alérgico a: **NADA**

Grupo Sanguíneo: **O**

Factor RH: **POSITIVO**

IMPORTANTE:

Esta licencia autoriza a su portador para conducir la clase de vehículo en ella determinada, pero si sobreviene algún impedimento que incapacite física, mental o legalmente al titular o cuando el mismo conduzca en condiciones que pongan en peligro la seguridad del tránsito u ocasione daños a personas, podrá ser anulada, revocada o suspendida.

INTT

100035357115
1000
1790617189682523

LA SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE ESTA LICENCIA DEBE SER EFECTUADA 60 DÍAS ANTES DE SU VENCIMIENTO