

Informe Desistimiento del Trámite de Licencia de Conducir Interjurisdiccional

Ciudad Autónoma de Buenos Aires/...../.....

Apellido y Nombre Completo

D.N.I.

Por la presente, informo con carácter de Declaración Jurada mi decisión de desistir del trámite de Licencia de Conducir Interjurisdiccional (N°), el cual se encuentra enmarcado en el Decreto N° 779/95, la Disposición ANSV N° 779/09 y sus respectivas normativas modificatorias. Dicho trámite fue iniciado ante la Dirección General de Habilitación de Conductores, bajo la órbita de la Secretaría de Gobierno y Vínculo Ciudadano de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Asimismo, al optar por iniciar un nuevo trámite de licencia de conducir (Categoría Particular y/o Profesional Urbano) bajo la Ley N° 2148, habiendo sido declarado "No Apto" en la evaluación psicofísica realizada ante los prestadores médicos registrados en la Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV), comprendo que me encuentro inhabilitado transitoriamente por no alcanzar los criterios de aptitud vigentes. En tal sentido, informo que:

- Cumplido el plazo de 180 días corridos desde dicha declaración de no aptitud, solicitó formalmente la reconsideración ante la Junta Médica de la Dirección General de Habilitación de Conductores.
- El objetivo es ser reevaluado bajo los protocolos específicos aprobados por la Dirección General de Habilitación de Conductores, para tales fines.
- Autorizo en el caso de corresponder, que se me solicite presentar los certificados y/o estudios complementarios. En el supuesto de que se me requiera un estudio Psicodiagnóstico o Neuropsicológico, el mismo será realizado en el Gabinete de Estudios Complementarios de la Dirección General de Habilitación de Conductores. No tomándose como válidos estudios realizados por obra social, pre-paga, o instituciones privadas.

.....
.....
LUGAR Y FECHA

.....
.....
FIRMA Y ACLARACIÓN