



**SOLICITUD DE VERIFICACIÓN
DE LICENCIA DE CONDUCIR**

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES:			
FECHA DE NACIMIENTO:		LUGAR DE NACIMIENTO (POBLACIÓN / PAÍS):	
Nº CÉDULA DE IDENTIDAD:	Nº TROQUEL / SERIAL PASAPORTE:	Nº DE INSCRIPCIÓN CONSULAR:	FECHA DE INSCRIPCIÓN CONSULAR :
DIRECCIÓN EN ESPAÑA:			
CALLE Y NÚMERO: _____			
PISO / PUERTA / ESCALERA / BLOQUE: _____			

POBLACIÓN / LOCALIDAD: _____			
CÓDIGO POSTAL: _____ PROVINCIA: _____			
TELÉFONO MÓVIL:	TELÉFONO FIJO:	CORREO ELECTRÓNICO:	
LUGAR Y FECHA: _____, _____ / _____ / 202_____			
FIRMA DEL SOLICITANTE: _____			

CONSULTE LOS REQUISITOS EN NUESTRA PÁGINA WEB
<http://consuladobarcelona.gob.ve>