

Carnet Nacional / Provincia /Municipal

Falcon, Ricardo



REPUBLICA ARGENTINA
PROVINCIA DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE JEFATURA DE
GABINETE Y MINISTROS



LICENCIA DE CONDUCTOR N° 16.042.691

RENOVACION



APELLIDO: **FALCON**
NOMBRES: **RICARDO OSMAR**
DOMICILIO: **CMTE. RUIZ 70**
JUNIN
SEXO: **M**
CLASES: **A.1.-A.2.-A.2.1.-A.2.2.-A.3.-B.1.-C.**
D.1.-D.2.

27/02/2014
VENCIMIENTO

FIRMA TITULAR

M.J. GABINETE de MINISTROS de BUENOS AIRES
DIRECCION PROVINCIAL DE TRANSPORTE

Registro Servicio Público Provincial de Pasajeros

FALCON, RICARDO OSMAR



APELLIDO Y NOMBRES

D.N.I.N° 16.042.691

Fecha exp. 14/03/2013

GABINETE BANGARDINO
a cargo Dto. Costos y Tarifas
Resolución N° 48/11

Dirección de Transporte de Pasajeros
FIRMA AUTORIZADA

CNRT

Licencia Nacional de Conducir
Transporte Interjurisdiccional

Corrección **No usa corrección**

Licencia N° 16042691

Nombre **RICARDO OSMAR**

Apellido **FALCON**

Vencimiento **17/07/2013**

Validez Curso

Emision **08/08/2012**

Categoría **PASAJEROS**

Subcategoría **A2LD A2TR**



CP11

ORIGINAL

0365-0418

Carnet Nacional / Provincia /Municipal

Falcon, Ricardo

-Junin

FECHA DE EMISION: 27/02/2013

FECHA DE RENOVACION: 28/01/2014

RESTRICCIONES: NINGUNA

GRUPO SANGUINEO: FBPOSITIVO

OBSERVACIONES:

CONTROL INTERNO: 00000946267

CEFERINO JOSE ROJAS
JEFE SECCION
-Junin



VENCE 27/02/2014



Ley 16.378/57
Decreto 6.864/58

D.N.I.N° 16.042.691

Emp. EA-1146, CA-1069

Fecha de alta 05/03/2013

GABRIELE BANGARDINO

A Cargo de: Costos y Tarifas
Resolución N° 48/11

Dirección Transporte de Pasajeros

En caso de pérdida o sustracción por favor comunicarse a la CNRT: 4819-3138/3134.
Si esta Licencia es encontrada por favor devolver a Maipú 88 CABA o Delegaciones
de la CNRT del interior del país. Emitió Departamento de Control Psicofísico.

www.cnrt.gov.ar

CNRT

Libreta de Trabajo

Falcon, Ricardo

DATOS DEL TRABAJADOR



APELLIDO: Falcon

NOMBRE/S: Ricardo Falcon

DOMICILIO REAL (1): Junin Provincia: Bata Código Postal: 6000

Localidad: Junin Provincia: Bata Código Postal: 6000

DOCUMENTO Tipo: DNT N°: 16042691-9

C.U.I.L. N°: 20-16042691-9

FECHA DE INGRESO: 01-08-07

CATEGORIA LABORAL: Chofer

Dra. GABRIELA N. GUILHERMO
DELEGADO REGIONAL JUNIN
MINISTERIO DE TRABAJO
PROVINCIA DE BUENOS AIRES
de Intervención Autoridad

RAULA REMARO
Firma del Titular
o representante de la Autoridad



DATOS DEL EMPLEADOR

APELLIDO Y NOMBRE / RAZON SOCIAL: EMARO SAU Alberdo

C.U.I.L. N°: 20-07098455-8

DOMICILIO LEGAL (1): Aut. Cordero 239

Localidad: Junin Provincia: Bata Código Postal: 6000

CLASIFICACION Y MODALIDAD DEL SERVICIO (2): Chofer - Chofer

INSCRIPCION / HABILITACION / PERMISO (3): 8862-99

EXPEDIDO POR (4): CURT (National)

IRISDJCCION o PROVINCIA: 10.098 Prouman

(1) Todo cambio de domicilio deberá consignarse en el apartado respectivo del presente documento.
(2) En caso de explotar varias modalidades de servicio deberán consignarse la totalidad de las mismas.
(3) Se consignará en número del Certificado de Habilitación / Autorización / Permiso asignado a la explotación del servicio por Autoridad competente.
(4) Se consignará la denominación completa del ente que otorgó la Habilitación / Permiso.

