



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



LICENCIA DE CONDUCTOR N° 21.500.618

RENOVACION



30/07/2014
 VENCIMIENTO

APELLIDO: SAID
 NOMBRES: DANIEL DARIO
 DOMICILIO: TUCUMAN 275
 JUNIN
 SEXO: M
 CLASES: A.1.-B.1.-B.2.-C.-D.1.-D.2.-E.1.

FIRMA TITULAR

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

Registro Servicio Público Provincial de Pasajeros

SAID, DANIEL DARIO



APELLIDO Y NOMBRES

D.N.I.N° 21.500.618

Fecha exp. 07/03/2013

Ret. Costos

Resolución N° 48/11

Dirección Provincial de Transporte de Pasajeros

FIRMA AUTORIZADA

CNRT
 COMISIÓN NACIONAL DE REGISTRO DE TRANSPORTISTAS

LICENCIA NACIONAL DE CONDUCIR
 TRANSPORTE INTERJURISDICCIONAL



LICENCIA N° 21500618
 APELLIDOS SAID
 NOMBRES DANIEL DARIO

VENCIMIENTO 11/03/2015

VALIDEZ CURSO

EMISIÓN 18/04/2013

CATEGORÍA PASAJEROS

SUBCATEGORÍA A2LD AZTR

CP11

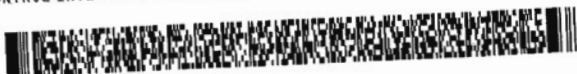


-Junin

FECHA DE EMISION: 30/07/2012
FECHA DE RENOVACION: 30/06/2014
RESTRICCIONES: -CUCAI
GRUPO SANGUINEO: FBNEGATIVO
OBSERVACIONES:


JUAN CARLOS DORTONA
DIRECTOR DE LICENCIAS
-Junin

CONTROL INTERNO: 00000685936



VENCE 30/07/2014



Ley 16.378/57
Decreto 6.864/58

D.N.I.N° 21.500.618

Emp. EA-1146. CA-1069

Fecha de alta 05/03/2013

GABRIEL JANGARDINO

Categoría: Conductor de Camión y Tarifa

Resolución N° 48/11

Dirección Transporte de Pasajeros

Licencia N°: **21500618**

Corrección: **No usa**

A 105944431

En caso de pérdida o sustracción por favor comunicarse con 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.

Libreta de Trabajo

Said, Daniel



DATOS DEL TRABAJADOR

APÉLLIDO: Said

NOMBRE/S: Daniel Said

49671

tucaiman 275

DOMICILIO REAL (1):

Localidad: Juvín

Provincia: Bata

Código Postal: 6000

DOCUMENTO Tipo: DNT

Nº: 21500 618

C.U.I.L. Nº:

20-21500 618-3

FECHA DE INGRESO:

01-09-07

CATEGORÍA LABORAL:

Choza

Firma del Trabajador

RAULA TEMARO
D.N.A. Nº 1088 455
o representante de la empresa

Dra. CARRILLO
DELEGADA
MINISTERIO
PROVINCIAL

Firma y Sello
de Intervención Autoridad

DATOS DEL EMPLEADOR

APÉLLIDO Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:

Danso Said Alberto

C.U.I.L. Nº:

20-07698455-8

DOMICILIO LEGAL (1):

Adlers 239

Localidad:

Juvín

Provincia:

Bata

Código Postal:

6000

CLASIFICACION Y MODALIDAD DEL SERVICIO (2):

repecho

tucaiman - Choza

INSCRIPCIÓN / HABILITACIÓN / PERMISO (3):

8862-99

EXPEDIDO POR (4):

CRIT (Municipal)

JURISDICCIÓN o PROVINCIA:

10.098 (Provincial)
20.051 (Provincial)

- (1) Todo cambio de domicilio deberá consignarse en el apartado respectivo del presente documento.
- (2) En caso de explotador 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.



(1) Todo cambio de domicilio deberá consignarse en el apartado respectivo del presente documento.