



ALCALDÍA
**Santo
Domingo
Este**

REGISTRO MUNICIPAL DE MOTOCICLETAS

FECHA DE REG.
04/03/2025

REG. NO: 0

Datos del Conductor

Nombre Completo: _____

Cedula/Pasaporte: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Whatsapp: _____

Estado Civil: _____ Correo: _____

Información del Vehículo

Posee Motor Propio Si ☐ No ☐ No. Chasis: _____

Tipo de Uso: _____ Cilindraje: _____

Placa: _____ Seguro: _____

Matricula: _____ Color: _____

Datos Laborales

Labora Actualmente: _____

Nombre Empresa: _____

Teléfono de Empresa: _____

Pertenece a una Asociación: _____

Nombre de Asociación: _____

Documentos Legales

*Documentos obligatorios para operar en el Municipio Santo Domingo Este

	Si	No
Licencia de Conducir:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Certificado de no antecedentes penales:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

Prueba de resistencia en el municipio:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

Registro y Placa de motor utilizado:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Seguro vigente:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	--------------------------

Documento de derecho a uso de motocicleta:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

Oficial Municipal

Firma del Solicitante