

REPUBLICA DEL PERU  
MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES  
DIRECCION GENERAL DE AUTORIZACIONES EN TRANSPORTES  
**LICENCIA DE CONDUCIR**



Apellidos

**CALLA CHAMBI**

Nombres

**SILVIA ROSARIO**

Nro de Licencia

**H45051137**

Clase

**A**

Fecha de Expedición

**26/04/2022**

Categoría

**Uno**

Fecha de Revitalización

**26/04/2032**

**M  
T  
C**

*[Signature]*

FIRMA DEL TITULAR

Serv. Nro Primigenio  
**1 45051137**

Fecha de Nacimiento  
**18/03/1988**

Domicilio  
**CALLE GOLGOTA 123 ALTO SAN MARTIN  
MARIANO MELGAR AREQUIPA AREQUIPA**

Restricciones  
**SIN RESTRICCIONES**



**A0020659**

Grupo y Factor Sanguíneo  
**O+**

Donación de Órganos  
**NO**

AUTORIDAD COMPETENTE

