

Fecha de Nacimiento:  
15/07/1988

Tipo Sanguíneo:  
O+

Alergias:  
NINGUNA

En caso de Accidente llamar a:  
**RAMONA TOMASA DOMINGUEZ HERNANDEZ**

Teléfono: 954 128 96 26

  
FIRMA DEL TITULAR

**CATEGORÍAS**

A	AUTOMOVILISTA
C	CHOFER
M	MOTOCICLISTA
P	PERMISO PARA MENOR



PARA VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DE ESTE DOCUMENTO INGRESAR EN LA PAGINA DE INTERNET: [www.permisosguatemala.gov.mx](http://www.permisosguatemala.gov.mx) EN LA OPCIÓN VERIFICAR LICENCIAS

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
Gobierno del Estado de Guerrero  
Secretaría de Transportación y Movilidad  
de Guerrero de Guerrero

**PERMISITO DE CONDUCTOR**



NOMBRE:  
ALDO  
CRUZ DOMINGUEZ

FECHA/CURP:  
CURP: QUDAB6015HOCRML07

DOMICILIO:  
CALLE PARRERO LT 3  
CALLE LA BONITA  
GUAYMAS, MORELOS.

FECHA DE VIGENCIA: 15/09/2020

**C**  
TIPO

MCP 57034



VENCIMIENTO 15/09/2025

U.E. Eduardo Hernández Dávalos  
Procuraduría Municipal Constitucional  
de Guerrero de Guerrero

ART. 134. II. CONSTITUCIÓN FEDERAL DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS