

CESCO de

SOLICITUD PARA TABLILLA ESPECIAL DE RADIOAFICIONADO

Nueva

Duplicado

Cambio de Tablilla

Nombre _____
Nombre Inicial Apellido paterno Apellido materno

Dirección Residencial _____

Dirección Postal _____

Núm de Seguro Social _____ Núm. de Licencia de Conducir _____

Fecha de Expiración CFC _____ Siglas de Licencia de la CFC (FCC):

--	--	--	--	--	--

Descripción del automóvil privado:

Marca _____ Modelo _____ Año _____ Color _____

Núm. de Registro _____ Núm. de Serie _____

Núm. de Tablilla Oficial _____ Tablilla Especial _____

Indique si tiene obligación alimentaria para menores Sí No

_____ Fecha _____ Firma del Solicitante

PARA USO OFICIAL

Aprobada Sí No

Tablilla Radioaficionado Núm. _____ Tablilla Devuelta Núm. _____

Fecha de Expedición _____ Fecha de Expiración _____

OBSERVACIONES _____

_____ Fecha _____ Firma del Empleado