



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE SONORA

LICENCIA / DRIVER LICENSE

NOMBRE / NAME

**NOMBRE(S)
APPELLIDOS**

CURP / PERSONAL Nº

CURP000000XXXXXX09

NAC. / NATIONALITY

PAÍS

RFC / TIN

XXXX000000

DOMICILIO / ADDRESS

CALLE Y NÚMERO



FECHA DE NAC. / DATE OF BIRTH

00/00/0000

DOC. NÚM. / NUMBER

000000000



FIRMA DEL CONDUCTOR / SIGNATURE

EXPEDICIÓN / ISSUED

00/00/0000

VENCIMIENTO / EXPIRES

00/00/0000

MOVIMIENTO / PROCEDURE

NUEVA