



AUTORIZACIÓN OBTENCIÓN DE HOJA DE VIDA DEL CONDUCTOR

Por la presente autorización, yo, _____, RUN
N° _____, domiciliado(a) en _____,
Comuna de _____ / Autorizo expresamente a la Ilustre Municipalidad de Osorno a
obtener en mi nombre el Certificado de Antecedentes de Conductor, para su revisión en
función al cargo que postulo.

OSORNO, FECHA _____ /

FIRMA