|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\czapana\Pictures\chakana-bolivia.jpg  D.J. | DECLARACIÓN JURADA DE IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO PARA LA AUTORIZACIÓN POR RAZONES DE SALUD | |
| NOMBRE DEL PACIENTE: | |  |
| CÉDULA DE IDENTIDAD DEL PACIENTE | |  |
| MOTIVO DE SALUD POR EL QUE SE AUTORIZA EL VEHÍCULO: | |  |
| NOMBRE Y CÉDULA DE IDENTIDAD DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO: | |  |
| RELACIÓN CON EL PROPIETARIO: | |  |
| NÚMERO DE PLACA DEL VEHÍCULO: | |  |
| FECHA: | |  |
| EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE VALOR DE DECLARACIÓN JURADA | | |

**PACIENTE**

**Nombre:**