



ITAC - LICENCIA INTERNACIONAL DE CONDUCIR



Dirección Mailing Address:
ITAC- Inc.
P.O. Box 11481
Birmingham, AL 35202

Dirección (Street Address):
ITAC- Inc.
417 Valley Avenue
Birmingham, AL 35209

1-888-415-9993
Go to Online (24hrs Fast)
www.itac-club.com

#201145

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN #222

NOMBRE/S: _____ DATE: _____

APELLIDO/S: _____

DIRECCIÓN RESIDENCIAL: (FAVOR COMPLETAR SEGÚN APARECE EN SU PERMISO DE CONDUCIR)
PAÍS: _____

DIRECCIÓN RESIDENCIAL: _____ La fecha del nacimiento _____

PAÍS DE SU LICENCIA: _____ PAÍS DE NACIMIENTO: _____

SEXO: _____ COLOR DE OJOS: _____ ESTATURA: _____ PESO: _____ NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____
(NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN SU PERMISO DE CONDUCIR VIGENTE)

TELEFONO DE CONTACTO: (POR FAVOR INCLUIR CÓDIGO DE PAÍS SI ESTA FUERA DE USA)

E-MAIL: (name@yahoo.com)

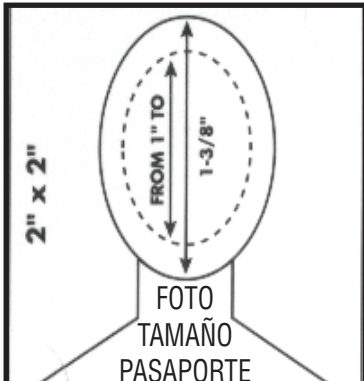
VALIDEZ DE LA LICENCIA INTERNACIONAL:
 1 año: **\$95.95** + ENVIO **\$14.95** Total \$ **110.95**
 2 año: **\$145.99** + ENVIO **\$14.95** Total \$ **145.99**
 3 año: **\$185.99** + ENVIO **\$14.95** Total \$ **200.95**

NACIMIENTO: CATEGORIAS:
 A MOTOCICLETAS CON O SIN SILLA LATERAL.
 B VEHÍCULOS MOTORIZADOS PARA TRANSPORTE DE PASAJEROS (MÁXIMO 8 ASIENTOS).
 C VEHÍCULOS MOTORIZADOS PARA TRANSPORTE DE CARGA PESADA
 D VEHÍCULOS MOTORIZADOS PARA TRANSPORTE DE PASAJEROS (MÁS DE OCHO ASIENTOS)
 E VEHÍCULOS MOTORIZADOS QUE INCLUYE LAS CATEGORÍAS B, C Y D (CON REMOLQUE)

PROMETO SEGUIR LAS REGULACIONES INTERNACIONALES DE TRÁFICO DE TODA CIUDAD, FEDERACIÓN Y ESTADO REQUERIDOS PARA LA LEY Y RECONOZCO QUE NO PUEDO MANEJAR SIN UNA LICENCIA VALIDA DE CONDUCTOR. OBEDECERÉ TODAS LAS ÓRDENES Y REGULACIONES DE MANEJO DE LAS CONVENCIONES DEL INTERNATIONAL MOTOR TRAFFIC DE LA UN Y ENTIENDO QUE EL DOCUMENTO DE INTERNATIONAL DRIVER DOCUMENT ES UNA TRADUCCIÓN DE MI LICENCIA DE CONDUCIR Y ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SIN ACOMPAÑARLO CON UNA LICENCIA DE CONDUCIR VÁLIDA. POR LA PRESENTE CERTIFICO QUE MI LICENCIA DE CONDUCTOR ES VÁLIDA Y NUNCA FUE SUSPENDIDA O REVOCADA.

DIRECCIÓN COMPLETA DE ENVIO: _____
(NO COMPLETAR SI ES IGUAL A LA DE RESIDENCIA)

PAÍS DE ENVIO: _____



FIRMA: _____

Make a Payment by Check or Credit Cards (Payable to ITAC)
 VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS WESTERN UNION
Payment Type: Check# _____
Name of Card _____
Credit Card # _____
Expire Date: _____ CVC Code _____
Signature X _____
Mailing Address:
ITAC- Inc.
P.O. Box 11481
Birmingham, AL 35202