Ramallo, ………./ ………../ 2023.

2

DIRECCIÓN DE HABILITACION

Documentación para el otorgamiento de la licencia permisionaria de Transporte de Pasajeros:

TITULAR: ……………………………………………………………………………………

01. NOTA SR. INTENDENTE SI - NO

02. CEDULA VERDE DEL AUTOMOTOR SI - NO

03. RADICACIÓN EN EL PDO. SI - NO

04. V.T.V. o R.T.O.\* (Transp.. de Pasajeros) SI - NO

05. CARNET DE CONDUCIR (Profesional) SI - NO

06 SEGURO DE RIESGO DE TRABAJO SI - NO

07. FOTOCOPIA D.N.I. SI - NO

08. SEGURO DEL AUTOMOTOR (TRANSP. DE PERSONAS) SI - NO

09. CUMPLIR CON LA INSPECCION TECNICA MUNICIPAL SI - NO

10. BOTIQUIN ELEMENTAL DE PRIMEROS AUXILIOS SI - NO

11. LIBRE DEUDA DE FALTAS VEHICULAR SI - NO

12. CERTIFICACION DE NO ENCONTRARSE INHABILITADO

PARA EJERCER EL COMERCIO SI - NO

\* Verificación Técnica Vehicular o Revisión Técnica Obligatoria.-

CHOFER: …………………………………………………………………………………….

1. CARNET DE CONDUCIR SI - NO

2. FOTOCOPIA D.N.I. SI - NO

3. LIBRE DEUDA DE MULTAS SI - NO

ANTECEDENTES: …………………………………………………………………….. OBSERVACIONES: …….………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

Ramallo, ……………………………………

3

Sr. Intendente Municipalidad

Prof. Perie Gustavo Haroldo

Su Despacho.

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ud. a los efectos de solicitarle la Habilitación Municipal del vehículo, marca ………………………….., dominio ………………………….., a nombre de ………………………………………………., para su uso como transporte de …………………………………………… Adjunto a la presente fotocopias correspondientes.

Atte.-

Firma:

Aclaración:

D.N.I.:

Domicilio:

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mí y corresponde a: …………………………………………..…… quién acredita su identidad con documento tipo ……..… Nº …………………………-

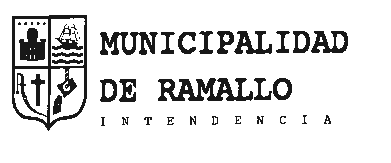
……………. …………..…………. ………………………………………….

Lugar y Fecha Firma y Sello aclaratorio de la

Autoridad Certificante

Este formulario debe ser firmado ante un Funcionario Municipal ó certificada la firma ante el Juzgado de Paz y/o Escribano.-

**NO SE PUEDE TACHAR NI ENMENDAR ESTA PÁGINA**.-



4

INSPECCIÓN VEHICULAR OCULAR

------- Mediante la presente solicito al Inspector Municipal actuante, la inspección vehicular ocular del vehículo para el Transporte de Pasajeros, cuyos datos son:

TITULAR: …..…………………………………………………………………………

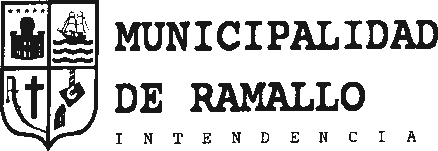
MARCA – MODELO: ………………………………………………………………….

TIPO: ……………………………………………………………………………………

FIRMA: …………………………………… D.N.I.: …………………………………...

OBSERVACIONES:

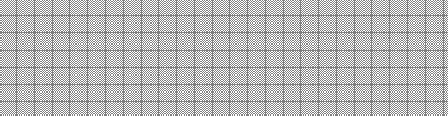
5



Secretaría de Gobierno Dirección de Habilitaciones

# Libre de deuda de Faltas Municipales

**Para completar por el interesado**



Nº de Cuil o Cuit: …………………………………………

Titular del vehículo:………………………………………….……………………………………..

Domicilio particular:…………………………………………………………………………………..

Marca:…………………………………………………….. Dominio:…………………………………

Para completar por personal autorizado de Oficina de Faltas.