Vivamos Vicente López

Municipalidad de Vicente López
Dirección de Inspección Técnica Vehicular y Habilitaciones



Expte 1451/15 Vto. 04-06-2021

Apellido MARTINEZ
Nombre CLAUDIO ENRIQUE
Dirección LA FLORIDA 756
Localidad VILLA ADELINA
Tipo Doc. DNI 20440155

Carnet habilitante chofer de › Transporte escolar

REGISTRO NACIONAL DE LA PROPIEDAD DEL AUTOMOTOR
CEDULA DE IDENTIFICACION DEL AUTOMOTOR
SU TENENCIA ACREDITA DERECHO O AUTORIZACION PARA USAR EL VEHICULO EXHIBIDA POR EL TITULAR NO TIENE VENCIMIENTO

DOMICILIO MIGUEL CANE
Nº 1653 Piso: — Depto.:
LOC./PROV. VA. ADELINA SAN ISIDRO BUENOS AIRES
REG. SECCIONAL REGISTRO 0[illegible]45 AN B
Uso: Priv. Trab. escola [illegible]
CONTROL Nº
36728218
03 JUN 2011
FECHA
DESCARGADO DE REGISTRO

Licencia Nacional de Conducir
Buenos Aires - San Isidro



5. Nº Licencia / License Nº
20440155
9. Clases / Class
B.1 B.2 C D.1 D.2
1. Apellido / Last name
MARTINEZ
2. Nombre / First name
CLAUDIO ENRIQUE
8. Domicilio / Address
BLLA. DE LA FLORIDA, Altura:756, Dpto:2
VILLA ADELINA
3. Fecha de Nac. / Date of birth
29 AGO. 1968
7. Firma del titular / Signature
4a. Otorgamiento / Date of issue
31 JUL. 2018
4b. Vencimiento / Expires
31 JUL. 2019

SEGURIDAD VIAL
Ministerio de Transporte
República Argentina

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE



Apellido / Surname
MARTINEZ
Nombre / Name
CLAUDIO ENRIQUE
Sexo / Sex
M
Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA
Ejemplar
B
Fecha de nacimiento / Date of birth
29 AGO/ AUG 1968
Fecha de emisión / Date of issue
15 MAY/ MAY 2013
FIRMA IDENTIFICADO/ SIGNATURE
Vencimiento / Date of expiry
15 MAY/ MAY 2028
Documento / Document
20.440.155
Trámite Nº / Of. ident.
00190955916
7108

Expte Nº 1830/07

MVL **TRÁNSITO**
MUNICIPALIDAD DE VICENTE LÓPEZ

VTO: 17/12/22

TRANSPORTE ESCOLAR

Marca: **M. BENZ** Cat : **B**
Modelo: **VERSION 1320**
Capacidad : **44** Año :**1997**

Dominio
BSR 257

Titular : **RODRIGUEZ CLAUDIO NORBERTO**
Documento: **D N I N° 22 862 783**
Dirección: **MIGUEL CANE 1653**
Localidad: **V. ADELINA**

RAUL GERMAN AGUIRRE
JEFE DEPARTAMENTO
DIRECCION GRAL. DE TRANSITO
DIR. INS. TEC. VEH. Y HABIL.
SECRETARIA DE GOBIERNO - M.V.L.

Vicente López, 25 de agosto de 2011

Vivamos Vicente López

REGISTRO ÚNICO DE CHOFERES

CARNET HABILITANTE DE CHOFER

Servicio de Transporte escolar

Empresa RODRIGUEZ CLAUDIO NORBERTO

Domicilio

DOMINIO LIBRE Ord. 27570

Marca

Modelo

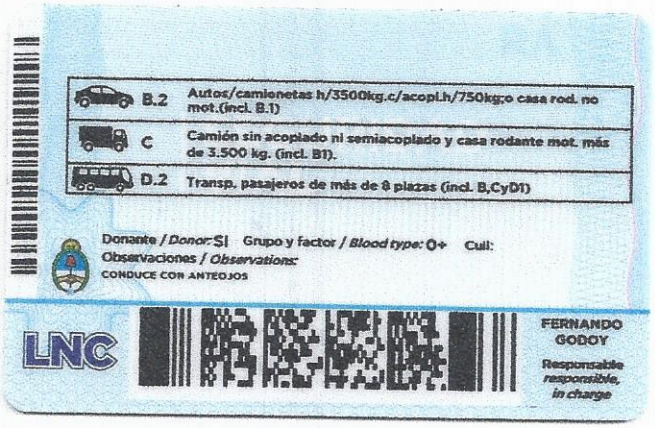
Año

Capacidad

Fecha 04-06-2018

BALVERDI AMELIA INES
Jefatura Departamento
Dir. Inspec. Técnica Vehicular Habil.
Municipalidad de Vicente López







LIDERAR
COMPAÑÍA GENERAL
DE SEGUROS S.A.

LIDERAR Compañía General de Seguros S.A.
Reconquista 585 (1003) Buenos Aires – Argentina
Telefax: 4311-2133 / 5258-6100 y Rotativas

CERTIFICADO DE COBERTURA
SECCION ACCIDENTES PERSONALES

Por la presente **CERTIFICO** según el **Art. 4 Apartado 2** de la **Ley 17418** que:
RODRIGUEZ NORBERTO OSCAR - DNI 05525461
Con domicilio en la calle MIGUEL CANE 1653 - VILLA ADELINA
Desde las 12,00 Hs del día : 11-04-17 hasta las 12,00 Hs. del día : 11-04-18

En procerso de emisión - **Ref. POLIZA Nº 220996**

Descripción del Riesgo y/o Ocupación

CHOFERES Y/O CERLADORAS DE TTE. ESCOLAR Y SERV. ESPECIAL

DESCRIPCION DE LA COBERTURA:

EN SU ACTIVIDAD LABORAL

MUERTE POR INCAPACIDAD	$ 110,000.00
INCAPACIDAD PERMANENTE (PARCIAL Y/O ABSOLUTA)	$ 110,000.00
ASISTENCIA MEDICA Y FARMACEUTICA	$ 10,000.00

Franquicia $ 250.- POR PERSONA Y POR EVENTO

NOMINA DEL PERSONAL ASEGURADO

1- RODRIGUEZ NORBERTO OSCAR - DNI 05.525.461
2- RODRIGUEZ CLAUDIO NORBERTO - DNI 22862783

IMPORTANTE: La extensión de la presente constancia de cobertura no implica aceptación o compromiso alguno; ni renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago del Premio correspondiente conforme a las respectivas Condiciones Generales y/o Particulares de la póliza.

La presente constancia se extiende en Buenos Aires para ser presentado ante quién lo requiera; Bs. As. Martes, 11 de Abril de 2017

JOSE BUCCIONI
VICEPRESIDENTE

resente se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento Gral. de la Acrividad Asegura

Municipalidad de Vicente López
Secretaria de Fiscalizacion y Control
Dirección de Políticas y Control Ambiental
Departamento de D.D.D. y Control Sanitario

Año: 2018

PLANILLA DE DESINFECCIÓN

TRANSPORTE ESCOLAR

TITULAR RODRIGUEZ CLAUDIO N.

COLEGIO M. HAM - G. CAMPOS 517

EXPDTE 4119-1830 2007

VEHÍCULO M. BENZ 1320

MODELO 1997 DOMINIO **BSR257**

ENERO	FEBRERO	MARZO DESINFECCIÓN CUMPLIDA EN FECHA 19/3/18
ABRIL DESINFECCIÓN CUMPLIDA EN FECHA 23/04/18	MAYO DESINFECCIÓN CUMPLIDA EN FECHA 21/05/18	JUNIO DESINFECCIÓN CUMPLIDA EN FECHA 04/06/18
JULIO DESINFECCIÓN CUMPLIDA EN FECHA 5/7/18	AGOSTO DESINFECCIÓN CUMPLIDA EN PECHA 02/08/18	SEPTIEMBRE DESINFECCIÓN CUMPLIDA EN FECHA 04/09/18
OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE

FECHA 19/03/2018

P/A

RAMIREZ FABIO
L.P. 12894

LIDERAR Compañía General de Seguros S.A.
Reconquista 585 (1003) C.A.B.A. - Argentina
Telefax: 4311-2133 / 5258-6100 y Rotativas
E-mail: cia@liderarseguros.com.ar
CUIT 30-50005949-0 • Ing. Brutos Conv Mult. 901-911905-1
Caja dePrevisión Ind y Com.• 321 Insc. Superintendencia 352
Inscripta en Registro Público de Comercio el 12/06/1962 bajo el nº 1240.-

LIDERAR
COMPAÑÍA GENERAL DE SEGUROS S.A.

VIDA INDIVIDUAL	008273817 / 000000	Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 26/06/2018
SECCION	*POLIZA / ENDOSO*	*LUGAR Y FECHA DE EMISION*
	007818000	DESDE LAS 12hs. DEL 14/06/2018 · HASTA LAS 12hs. DEL 14/12/2018
	RENUEVA POLIZA	*VIGENCIA*

RODRIGUEZ, CLAUDIO NORBERTO 02266020

MIGUEL CANE 1653 (1607) - VILLA ADELINA
BUENOS AIRES

Cons. Final — *CONDICION FISCAL*
DNI 22.862.78 — *CUIT / CUIL / DOC*

DATOS DEL TOMADOR/ASEGURADO

Cobertura item: 001
000100001 SEGURO DE VIDA TEMPORARIO - COBERTURA: MUERTE UNICAMENTE
Suma Asegurada: $ ******10,000.00

Anexos: V17

Beneficiario Art.2) Condiciones Generales:
Herederos Legales

SE MANTIENE LA VALIDEZ DE LA CONDICIONES CONTRACTUALES ACOMPA#ADAS CON LA POLIZA N 7818000
EL ASEGURADO PUEDE REQUERIR EL TEXTO COMPLETO DE DICHAS CONDICIONES EN CUALQUIER MOMENTO.

PESOS	*MONEDA*
******10,000.00	*SUMA ASEGURADA*
*********548.03	*PRIMA*
**********0.00	*DER. DE EMISION*
**********0.00	*RECARGO FIN.*
**********3.29	*TASA SSN*
**********0.00	*SERVICIOS SOCIALES*
**********0.00	*IMPUESTOS INTERNOS*
**********0.00	*SELLADOS*
**********0.00	*PERCEP.ING.BR.*
**********0.00	*BONIFICACION*
**********0.00	*IVA*
*********551.32	*PREMIO*

RIESGOS ASEGURADOS Y OBJETO DEL SEGURO

14/06/2018	90.38
14/07/2018	93.39
14/08/2018	93.39
14/09/2018	90.38
14/10/2018	93.39
14/11/2018	90.39

PLAN DE PAGO

08632 LOMBARDERO CRISTIAN GONZALO (T28) — *PRODUCTOR*
73905 — *MATRICULA SSN*

Los vocablos "ASEGURADO", "TOMADOR", "CONTRATANTE", se utilizan indistintamente en esta póliza, por lo que se debe dar el significado que corresponda. Cuando el texto de la póliza y/o endoso difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza y/o endoso. La entidad asegu_radora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. En caso de no haber sido resuelto el mismo o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente, podrá acudir al Departamento de Orientación y Asistencia del Asegurado (D.O.A.A), dependiente de la S.S.N. A tal fin deberá dirigirse a Av. Julio A. Roca 721 (C1067ABC), Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el horario de 10:30 a 17:30 hs, o bien comunicándose telefónicamente al 0-800-666-8400 o 4338-4000 (lineas rotativas), por correo electrónico a "consultasydenuncias@ssn.gob.ar" o via internet a la siguiente dirección "www.ssn.gov.ar". A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora.

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por *PROVEIDO* N° *122144*

JOSE BUCCIONI
VICEPRESIDENTE

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

**S/C

LIDERAR
COMPAÑÍA GENERAL DE SEGUROS S.A.

LIDERAR Compañía General de Seguros S.A.
Reconquista 585 (1003) C.A.B.A. - Argentina
Telefax: 4311-2133 / 5258-6100 y Rotativas
E-mail: cia@liderarseguros.com.ar
CUIT 30-50005949-0 • Ing. Brutos Conv Mult. 901-911905-1
Caja dePrevisión Ind y Com.• 321 Insc. Superintendencia 352
Inscripta en Registro Público de Comercio el 12/06/1962 bajo el nº 1240.-

AUTOMOTORES	012745892 / 000000	Ciudad Autónoma de Buenos Aires,	26/06/2018
SECCION	*POLIZA / ENDOSO*	*LUGAR Y FECHA DE EMISION*	
	012237883 (Cod.Seg. 08cfc4ed000244baff)	DESDE LAS 12hs. DEL 14/06/2018	HASTA LAS 12hs. DEL 14/12/2018
	RENUEVA POLIZA	*VIGENCIA*	

RODRIGUEZ, CLAUDIO NORBERTO 02266020 (02)

MIGUEL CANE 1653 (1607) - VILLA ADELINA
BUENOS AIRES

Cons. Final	DNI 22.862.783
CONDICION FISCAL	*CUIT / CUIL / DOC*

DATOS DEL ASEGURADO

AUTOMOTOR"

SO RC 4.1, CG RC 1.1, CG RC 2.1, CG RC 3.1, CG RC 4.1, CG RC 5.1, CG IN 1.1, CG IN 2.1, CG IN 3.2, CG IN 4.2, CG RH 1.1, CG RH 2.1, CG RH 3.2, CG RH 4.2, CG CO 1.2, CG CO 2.2, CG CO 3.1, CG CO 4.1, CG CO 5.1, CG CO 6.2, CG CO 7.1, CG CO 8.1, CG CO 9.1, CG CO 10.1, CG CO 11.1, CG CO 12.1, CG CO 13.1, CG CO 14.1, CG CO 15.1, CG CO 16.1, CG CO 17.1, CA CO 6.1, CA RC 2.1, CA RC 5.1, CA RC 5.2, CA DI 4.1, CA RH 1.1, CA CO 1.1, CG CO 18.1, CA CO 14.1, CA CC 4.2, CA RC 19.1, CA CC 9.1

CAPACIDAD MAXIMA DE ASIENTOS: 45.-

DE ACUERDO A LA DECLARACION EFECTUADA POR EL ASEGURADO, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE ESTA ASEGURADORA NO ASUMIRA SU OBLIGACION SI EL SINIESTRO SE PRODUJERA FUERA DEL AMBITO DE HABILITACION DE LA UNIDAD AMPARADA.

SE MANTIENE LA VALIDEZ DE LA CONDICIONES CONTRACTUALES ACOMPA#ADAS CON LA POLIZA N 12237883 /NUP N 08CFC4ED000244BAFF.
EL ASEGURADO PUEDE REQUERIR EL TEXTO COMPLETO DE DICHAS CONDICIONES EN CUALQUIER MOMENTO.

La presente página es parte integrante del frente de póliza.

LIDERAR Compañía General de Seguros S.A.
Reconquista 585 (1003) C.A.B.A. - Argentina
Telefax: 4311-2133 / 5258-6100 y Rotativas
E-mail: cia@liderarseguros.com.ar
CUIT 30-50005949-0 • Ing. Brutos Conv Mult. 901-911905-1
Caja dePrevisión Ind y Com.• 321 Insc. Superintendencia 352
Inscripta en Registro Público de Comercio el 12/06/1962 bajo el nº 1240.-

AUTOMOTORES	012745892 / 000000	Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 26/06/2018
SECCION	*POLIZA / ENDOSO*	*LUGAR Y FECHA DE EMISION*
	012237883 (Cod.Seg. 08cfc4ed000244baff)	DESDE LAS 12hs. DEL 14/06/2018 — HASTA LAS 12hs. DEL 14/12/2018
	RENUEVA POLIZA	*VIGENCIA*

RODRIGUEZ, CLAUDIO NORBERTO 02266020 (02)	Cons. Final	DNI 22.862.78
MIGUEL CANE 1653 (1607) - VILLA ADELINA BUENOS AIRES	*CONDICION FISCAL*	*CUIT / CUIL / DOC*

DATOS DEL TOMADOR/ASEGURADO

Marca: MERCEDES BENZ OHL 1320 - 1997 - Patente: BSR257
Tipo : Tpte.Escolar Exclusivo mas 15As. - MICROS Uso : Transporte Escolar Exclusivo
Motor: 9057 Chasis: 8AB390014VA125061

*RIESGOS CUBIERTOS : R.C. con limite hasta : 30,000,000 por acontecimiento.
Ampara da#os corporales a personas transportadas o no transportadas y da#os materiales de terceros no transportados.
C1-R.C.,Inc.y Robo T.y P.
*Aeropuertos y Campos Petroliferos : $ ***1,000,000
SUMA ASEGURADA VEHICULO : $ *******175,000
*Ajuste Automatico hasta el 20 %

ADVERTENCIA: El vehiculo debera contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carroceria conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

CA CO 1.1 Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Da#os, Incendio, Robo o Hurto) del vehiculo no se hara efectiva si el vehiculo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehiculo asegurado, manifestada ante escribano publico, para que perciba la indemnizacion el asegurado.

CA CC 9.1 Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de polizas contratadas con tarifa diferencial, en razon del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehiculo, este debera acreditarlo con documentacion fehaciente en el momento de la contratacion, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Poliza. La falsa declaracion o reticencia en dicha declaracion produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5 de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladandolo a una zona de mayor riesgo (segun se detalla a continuacion) debera comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que este proceda a reajustar el premio. La omision de esta comunicacion, producira en forma automatica la suspension de la cobertura del casco del vehiculo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia.

El siguiente contrato esta regido por las siguientes clausulas exclusivamente y cuya descripcion se entrega en librillo adjunto "CONDICIONES GENERALES Y CLAUSULAS ADICIONALES DE SEGURO

Continua en Pagina 2

PESOS	*MONEDA*
*****175,000.00	*SUMA ASEGURADA*
*******6,645.83	*PRIMA*
**********0.00	*DER. DE EMISION*
**********0.00	*RECARGO FIN.*
**********39.89	*TASA SSN*
**********33.25	*SERVICIOS SOCIALES*
**********6.65	*IMPUESTOS INTERNOS*
**********79.73	*SELLADOS*
**********0.00	*PERCEP.ING.BR.*
**********0.00	*BONIFICACION*
*******1,395.62	*IVA*
*******8,200.97	*PREMIO*

RIESGOS ASEGURADOS Y OBJETO DEL SEGURO

14/06/2018	1344.42
14/07/2018	1389.24
14/08/2018	1389.24
14/09/2018	1344.42
14/10/2018	1389.24
14/11/2018	1344.41

PLAN DE PAGO

08632 LOMBARDERO CRISTIAN GONZALO (T28)	73905
PRODUCTOR	*MATRICULA SSN*

Los vocablos "ASEGURADO", "TOMADOR", "CONTRATANTE", se utilizan indistintamente en esta póliza, por lo que se debe dar el significado que corresponda. Cuando el texto de la póliza y/o endoso difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza y/o endoso. La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. En caso de no haber sido resuelto el mismo o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente, podrá acudir al Departamento de Orientación y Asistencia del Asegurado (D.O.A.A), dependiente de la S.S.N. A tal fin deberá dirigirse a Av. Julio A. Roca 721 (C1067ABC), Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el horario de 10:30 a 17:30 hs, o bien comunicándose telefónicamente al 0-800-666-8400 o 4338-4000 (líneas rotativas), por correo electrónico a "consultasydenuncias@ssn.gob.ar" o via internet a la siguiente dirección "www.ssn.gov.ar". A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora.
Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por *RESOLUCION°* *36100*

JOSE BUCCIONI
VICEPRESIDENTE

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

**S/C

Seguros con Servicios

X

DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA

CONSTANCIA DE INCORPORACION DE SERVICIOS

Nº **0001-00011761**

Fecha : Buenos Aires 26 de julio de 2018

LOMBARDERO SEGUROS
MIGUEL CANE 974 - (1607) VILLA ADELINA

DATOS DEL ADHERENTE

NOMBRE **RODRIGUEZ CLAUDIO NORBERTO**
DIRECCION **MIGUEL CANE 1653 - VILLA ADELINA**
COD. POSTAL **1607**
COND. FISCAL **CONS. FINAL** CUIT / CUIL / Doc Id **DNI 22862783**

VIGENCIA DE INCOPORACION

14/06/2018 al 14/12/2018

ENTIDAD ASEGURADORA

LIDERAR Compañía General de Seguros S. A.
Reconquista 585 - (1003) Ciudad de Buenos Aires - Argentina

POLIZA AUTOMOTORES Nro. **012745892**
POLIZA VIDA INDIVIDUAL Nro. **008273817**

FORMA DE PAGO

CUOTA	VENCIMIENTO	IMPORTE
1	21/06/2018	$ 1.760,00
2	21/07/2018	$ 1.760,00
3	21/08/2018	$ 1.760,00
4	21/09/2018	$ 1.760,00
5	21/10/2018	$ 1.760,00
6	21/11/2018	$ 1.760,00

RIESGO ASEGURADO

DETALLE DEL RIESGO ASEGURADO EN POLIZA ADJUNTA.

Cuando el texto de la solicitud difiera del contenido de la constancia de incorporación la diferencia se considerará aprobada por el adherente si no reclama dentro de los treinta días de haber recibido esta constancia.
Se adjunta póliza de seguro a favor del adherente emitida por la entidad aseguradora.

TOTALES

SERVICIOS	1.807,7
SEGURO	8.752,2
TOTAL	**$ 10.560,0**

Cía. Aseguradora

LIDERAR Compañía General de Seguros S. A.

Reconquista 585 - (1003) Ciudad de Buenos Aires - Argentina

RECIBO DE COBRANZA Nº

0001-00016628 / 04

Sección	Póliza Nro.	Endoso Nro.	Vigencia / Período Facturado
AUTOM. / VIDA INDIV.	**012745892**	**008273817**	**14/06/2018 al 14/12/2018**
Cuota	Vencimiento Cuota		Importe
4/6	**21/09/2018**		**$ 1.760,00**

Marca/Modelo/Año:	**MERCEDES BENZ BMO 390 VS 1320 - 1997**	Dominio :	**BSR 257**

Son Pesos MIL SETECIENTOS SESENTA con 00/00 **Próximo Vencimiento:** 21/10/2018

Asegurado RODRIGUEZ CLAUDIO NORBERTO

NOTA El pago al que se refiere este comprobante no exime de ninguna manera del pago de las cuotas anteriores que no hubieran sido abonadas.

Productor: CRISTIAN G. LOMBARDERO - CUIT 20-35205619-8

MIGUEL CANE 974 - (1607) VILLA ADELINA - Tel 4765-9366

LIDERAR Cía. Gral. de Seguros S.A.

19/09/18

P A G A D O

Para el ASEGURADO

LIDERAR Seguros

CASA CENTRAL
Reconquista 585 3º Piso CP. 1003
Tel. 4311-2133 / 5258-6100 y Rotativas

RODRIGUEZ, CLAUDIO NORBERTO

Poliza/Endoso *12745892/000000* Vigencia *14/06/2018* al *14/12/2018*

MERCEDES BENZ OHL 1320 - 1997

Dom: *BSR257* Tipo: S.Escolar

Mot/Chas 9057 / 8AB390014VA125061

Cob.: R.C.,Inc.y Robo T.y P.

Seguro Obligatorio Automotor - Res. S.S.N. 34225

TRÁNSITO
MUNICIPALIDAD DE VICENTE LÓPEZ

Vivamos Vicente López

INSPECCIÓN TÉCNICA
Transporte escolar

HABILITACIÓN 7332 | **2018/19**

Dirección de Inspecciones Técnicas Vehiculares y Habilitaciones
Cnel. Uzal 3690 y Bermúdez, Olivos. Tel - Fax 2073-7459

Expte.	1830-2007	Lic.	..../..../.....	Dominio	BSR257

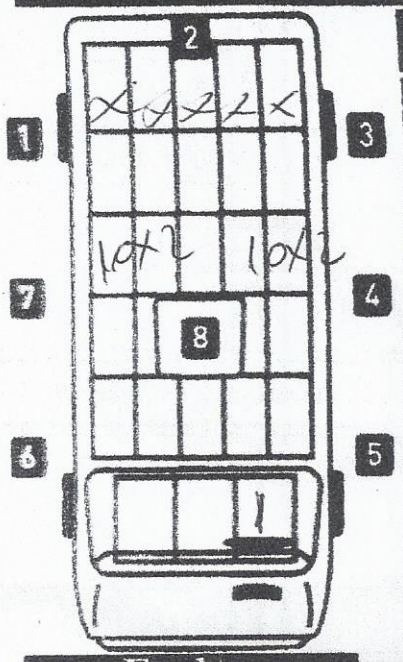
Titular	RODRIGUEZ, CLAUDIO NORBERTO			Doc	DNI	N°	22862783
Domicilio	MIGUEL CANE 1653			Localidad	V. ADELINA		
Marca	MERCEDES BENZ	Mod	VERSION 1320	Año	1997		
Fecha trámite	25-08-2011	Capacidad	44	Fecha Vto. Unidad	17-12-2022		
Chofer	LIBRE			Cat. Lic.			

Fecha	02/03/18	Fecha	
1° Semestre		2° Semestre	
Sello y firma de verificadora	MARTA E. ADRIS L.P. 24573-VERIFICADOR DIR. INSP. TEC. VEH. Y HAB.	Sello y firma de verificadora	

Establecimiento	STELLA MARIS			Dirección	VILLATE 3542		
Poliza seguro	Liderar 012237883	Vto.	14-06-2018	VTV Oblea	82106465	Vto.	20-03-2018

Fecha	02/03/18	Fecha		DEBE ABONAR EN
Valor	10137597	Valor		MAR-SEP o SEP-MAR
Imp.	$780.	Imp.		AUTORIZADO
1° Semestre		2° Semestre		
PAGADO				Balverdi Amelia Inés Jefe de Departamento Dir. Inspec. Técnica Vehicular Habil. Municipalidad de Vicente López
Sello y firma cajero		Sello y firma cajero		Sello y firma

Ubicación de asientos y salidas de emergencia



Detalle de salidas	1	2	3	4	5	6	7	8
Puerta derecha						4		
Puerta izquierda					4			
Ventana expulsable					4			
Ventana con martillo	4		4		4	4		
Asiento rebatible								
Claraboya								
Puerta trasera (2)								
Portón levadizo								

Butacas individuales	4	Apoyacabezas TODOS	4
Asientos enterizos		Cinturones TODOS	4

Debe adecuar el color: NO / SI

Logotipos

40/90 — 4

EXPTE. 12345/67 MVL — 4

Debe adecuar logotipos: NO / SI

Fecha

03 | 03 | 18

De acuerdo a lo establecido en el Decreto Nº 18.372/70, en su artículo Nº 33 y por analogía en lo determinado por Resolución Nº 2652/02, se autoriza al transporte de personas mayores o menores, a Clubes, Sociedades de Fomento colonias de Vacaciones y a toda otra actividad similar no prevista por el Transporte Público de Pasajeros.

DECLARACIÓN JURADA:
El titular de la Habilitación manifiesta llevar a ____ niños mayores de 10 años en el asiento delantero.-

Firma del Titular

MARTA E. ADRIS
L.P. 24573-VERIFICADOR
INSP. TEC. VEH. Y HAB
M.V.L.

Firma del inspector

Balverdi Amelia Inés
Jefe de Departamento
Dir. Inspec. Técnica Vehicular Habil.
Municipalidad de Vicente López

Firma autorizada

PRÓXIMA INSPECCIÓN TÉCNICA DEL 01/09/18 **AL** 30/09/18

Rodriguez 02/03/21 Lic 28/07/18
Acc. Las Lideres 23/07/18 Lic 11/04/18.

MARTA E. ADRIS
P. 24573-VERIFICADOR
INSP. TEC. VEH. Y HAB
M.V.L.

Ministerio de Infraestructura — Buenos Aires LA PROVINCIA

CERTIFICADO VERIFICACIÓN TÉCNICA VEHICULAR

www.infovtv.com.ar

Zona 2 | Est.Nº 2

INFORME DE INSPECCION Nº 18 000200021949049 OBLEA N° 85922767

Conductor	NORBERTO C. RODRIGUEZ			Titular	NORBERTO C. RODRIGUEZ
Documento	DNI 22862783			Documento	DNI 22862783
Marca	MERCEDES BENZ			Dominio Nº	BSR257
Tipo	VEHICULOS PESADOS			Motor Nº	9057
Modelo	BMO 390 1320	Año	1998	Chasis Nº	8AB390014VA125061
Resultado	APTO			Cert.GNC	
APTO PARA CIRCULAR HASTA 20/11/18					
Clasificación	TRANSPORTE PERSONAS MAS DE 9 PLAZAS				

DEFICIENCIAS OBSERVADAS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	DEFECTOS DL	DEFECTOS DG
11.03.002	SEGURID./EMERG. - OTROS : VEHICULO NO APTO PARA TRANSPORTE DE LARGA DISTANCIA		

RENOVACIÓN CON TURNO EN
WWW.INFOVTV.COM.AR

Tiempos:	H.INGR.:	H.EGR.:	TTL.:	TTE.:
	08:56:33	09:22:46	02:27:51	00:26:13

Observaciones: **USTED HA ABONADO POR ESTA INSPECCION : $789,27**

Consultas al: 02320-442080

Firma Usuario	Planta Nº: 22 - MALVINAS ARGENTINAS Firma y aclaración del responsable: ING.W.MOTOS / JULIO CURA/A. LESCANO	Fecha 30/07/2018

#D:1

ROTATIVOS ARES S.A.

Municipalidad de Vicente López
Secretaria de Fiscalizacion y Control
Dirección de Políticas y Control Ambiental
Departamento de D.D.D. y Control Sanitario

Año: 2019

PLANILLA DE DESINFECCIÓN
TRANSPORTE ESCOLAR

TITULAR RODRIGUEZ CLAUDIO N.
COLEGIO M. HAM - G. CAMPOS 517

EXPDTE 4119-1830 2007

VEHÍCULO M. BENZ 1320
MODELO 1997 DOMINIO **BSR257**

ENERO	FEBRERO	MARZO DESINFECCION CUMPLIDA EN FECHA 06/03/19 +1
ABRIL DESINFECCION CUMPLIDA EN FECHA 03/04/19	MAYO	JUNIO
JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE
OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE

FECHA 06/03/2019

RAMIREZ FABIO
L.P. 12894