



5HB7F8sizm

Antecedentes de la Actividad * Para prestar servicio debe validar los datos en el RUTA *

Empresa/ Transportista inscripta en el Registro Único de Transporte Automotor con Certificado Ley 24653, artículo 6. - Inscripción CNRT	Nro:-

Antecedentes de las Modificaciones

Informe de Control de la Licencia de Configuración de Modelo (Decreto 779/95, anexo 1, art 34).	Nro:- -
Denominacióndel Art. 33 (DNRPA) -	
Destino -	

Antecedentes de las Reparaciones .

Código de defecto	Tipo de Tarea	Descripción de la Tarea	Código de Reparación	Vencimiento

REVISION A LA VERA DE LA RUTA

FECHA	LUGAR	OBSERVACIONES	RESPONSABLE FIRMA/ ACLARACION	CORRECCION EFECTUADA FIRMA/ ACLARACION

SE ISUNO TRESCERONUEVEDOS

Ministerio de Transporte
Secretaría de Gestión deTransporte

S.S.T.A.
UTN
C E N T

AUTENTICACION ELECTRONICA:
AUTENTICAÇÃO ELETRONICA:
5HB7F8sizm

Serie Q

CERTIFICADO Nº 613092

CERTIFICADO DE APTITUD TECNICA - CERTIFICADO DE APTITUDE TÉCNICA - CAT
CERTIFICADO DE REVISION TECNICA / CERTIFICADO DE REVIÇÃO TÉCNICA
CERTIFICADO DE INSPEÇÃO TÉCNICA VEICULAR=CITV
CERTIFICADO DE INSPECCION TECNICA VEHICULAR

VTP ☐ VTC ☒

Certifico que el vehículo identificado en el presente, cumple las exigencias establecidas en la Resolución GMC 75/97.

Certifico que o veiculo identificado no presente, cumpre as exigencias establecidas na Resolução GMC 75/97.

01 **TITULAR** / PROPIETÁRIO: ISUMA SRL
02 **RUT / CUIT** / CNPJ / CPF: CUIT 30707886303
03 **DOMICILIO** / ENDEREÇO: CARLOS GARDEL 722
04 **CIUDAD** / MUNICÍPIO: LANÚS
05 **CODIGO POSTAL** / CEP(*): 1824
06 **TELEFONO** / TELEFONE: 11
07 **E-MAIL** / E-MAIL(*): -
08 **DEPARTAMENTO** / PROVINCIA / UF: BUENOS AIRES

09 **MATRICULA / DOMINIO** / PLACA: **KTC539**
10 **REGISTRO** / RENAVAM: -
11 **AÑO** / ANO: 2011
12 **CATEG.VEHICULO** / CATEGORÍA VEÍCULO: N1

13 **FECHA DE INSPECCION** / DATA DE INSPEÇÃO: 06/02/2020
14 **FECHA DE EMISION** / DATA DE APROBAÇÃO: 06/02/2020
15 **FECHA DE VENCIMIENTO** / DATA DE VENCIMENTO: **06/02/2021**
16 **CENTRO DE REVISION TECNICA**: AL CONTROL S.A.
NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
17 **CODIGO CENTRO DE REVISION**: 010-115
CÓDIGO DO ORGÁO DE INSPEÇÁO:
18 **RESPONSABLE TECNICO**: ING. GUILLERMO VITULLO
RESPONSÁVEL TÉCNICO:
19 **Nº DE REGISTRO** / Nº DE REGISTRO: 12997(COPIME)

FIRMA RESP. TECNICO
ASIGNATURA RESP. TECNICO

(*) **Llenado no obligatorio** / Item de preenchimento facultativo

ORIGINAL

SEISUNOTRESCERONUEVEDOS

DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEÍCULO
20 **ALTURA** / ALTURA: 1.80 m.
21 **ANCHO** / LARGURA: 1.60 m.
22 **LARGO** / COMPRIMENTO: 4.20 m.

CHASIS BASTIDOR / CHASSI
23 **MARCA** / MARCA: FIAT
24 **MODELO** / MODELO: FIORINO FIRE 1242 MPI 8V
25 **NUMERO** / NUMERO: 9BD25521AC8926131
26 **CANTIDAD DE EJES** / QUANTIDADE DE EIXOS: 2
27 **TIPO DE TREN / EJES** / TIPO DE EIXO (*): 1S-1S
28 **TARA** / TARA (*): -
29 **PESO BRUTO TOTAL** / PESO BRUTO TOTAL: 1700
30 **CAPACIDAD** / LOTAÇÃO (*): -
31 **CMT** / CMT (*): -

MOTOR / MOTOR
32 **NUMERO** / NÚMERO (*): 178E80110478441
33 **COMBUSTIBLE** / COMBUSTIVEL (*): NAFTA
34 **POTENCIA** / POTENCIA (*): -

PARA VEHICULOS DE PASAJEROS / PARA VEÍCULOS DE PASSAGEIROS
35 **MARCA CARROCERIA** / MARCA CARROÇARIA: -
36 **CLASE DE SERVICIO** / CLASSE DE SERVIÇO: -
37 **TIPO** / TIPO: -
38 **CANTIDAD DE ASIENTOS** / QUANTIDADE ASSENTOS: -

PARA VEHICULOS DE CARGA / PARA VEÍCULOS DE CARGA
39 **CLASE DE CARGA** / CLASSE DA CARGA: CMG CP CF
40 **TIPO DE VEHICULO** / CLASSE DE VEÍCULO: FURGÓN
41 **TIPO DE CAJA** / TIPO DE CAIXA: TCCE (CAJA CERRADA)

TACOGRAFO REGISTRADOR DE VELOCIDAD / REGISTRADOR DE VELOCIDADE
42 **MARCA** / MARCA (*): -
43 **NUMERO** / NUMERO (*): -

OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES: