GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

SECRETARÍA DE TRANSPORTE Y OBRAS PÚBLICAS

Vto. : 09/09/2021
Emis. :10/08/2021

10/08/21
FECHA DE INSPECCIÓN

DOM Nº:	MOD. AÑO:	MARCA:	APROBADO	CONDICIONAL	RECHAZADO
HRC472	**2008**	**AGRALE**	**XXXXXXXXXX**		**XXXXXXXXXX**

MOTOR MARCA:	Nº	BAST. Nº	Nº VERIFICACIÓN:
CUMMINS	**36070054**	**9BYC37X159C000910**	**1**

EQUIPO DE GAS	RELOJ TAXÍMETRO	LICENCIA Nº	INSPECCIÓN Nº:
		47619	**65550**
EQUIPO Nº	MARCA:		OBLEA Nº: **2082454**
VTO.:	Nº:	VTO.: **Ver Tarjeta Magnética**	
	PRECINTO Nº:		INSPECTOR Nº:

TIPO DE VEHÍCULO:	TARA:	C. MÁXIMA:
OMNIBUS - Uso : Escolar		

TITULAR:	TIPO DOC.	Nº:
VICTOR ROBERTO PAZ	**DNI**	**8626387**

DOMICILIO (CAP. FED.):	Nº:	PISO:	DEPTO.:	C.P.:
CAMPANA	**5685**	**1**	**3**	**1419**
DOMICILIO (REAL):	Nº:	PISO:	DEPTO.:	C.P.:
CAMPANA	**5685**	**1**	**3**	**1419**

LOCALIDAD:	PROVINCIA:	Nº
CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES	**CIUDAD AUTONOMA**	

REVERIFICACION
CON CARGO

IMPORTANTE: Cuando el Vto. es = Sabado, Domingo, o Feriado,o, Verificar el primer día hábil posterior

02400660

Cantidad Asientos : 42

03.01.001	DIREC/TREN DEL. - ROTULAS : JUEGO O DESGASTE EXCESIVO DE EXTREMO DE DIRECCION EN PARTE DELANTERA DERECHA-	OBS
03.01.001	DIREC/TREN DEL. - ROTULAS : JUEGO O DESGASTE EXCESIVO DE EXTREMO DE DIRECCION EJE 1-	OBS
04.06.001	FRENOS - SERVICIO EJES : DESEQUILIBRIO EXCESIVO DE FRENOS EN 2DO EJE: (Valor Medido:34)%. F MAX RUEDA IZQ./DCH. (Valor Medido:34)/(Valor Medido:34) %	CONDICIONAL

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

SECRETARÍA DE TRANSPORTE Y OBRAS PÚBLICAS

Vto. : 27/09/2022
Emis. :31/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN

DOM. Nº: **HRC472**	MOD. AÑO: **2008**	MARCA: **AGRALE**	APROBADO	**XXXXXXXXXX**	**XXXXXXXXXX**
MOTOR MARCA: **CUMMINS**	Nº **36070054**	BAST. Nº **9BYC37X159C000910**		Nº VERIFICACIÓN **2**	
EQUIPO DE GAS	RELOJ TAXÍMETRO			INSPECCIÓN Nº **98507**	
EQUIPO Nº	MARCA: Nº:	LICENCIA Nº **47619**		OBLEA Nº **2086809**	
VTO.:	PRECINTO Nº:	VTO.: **Ver Tarjeta Magnética**		INSPECTOR Nº:	
TIPO DE VEHÍCULO: **OMNIBUS - Uso : Escolar**		TARA:		C. MÁXIMA:	
TITULAR: **VICTOR ROBERTO PAZ**		TIPO DOC. **DNI**		Nº **8626387**	
DOMICILIO (CAP. FED.): **CAMPANA**		Nº **5685**	PISO: **1**	DEPTO.: **3**	C.P. **1419**
DOMICILIO (REAL): **CAMPANA**		Nº **5685**	PISO: **1**	DEPTO.: **3**	C.P. **1419**
LOCALIDAD: **CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES**		PROVINCIA: **CIUDAD AUTONOMA**		Nº	

IMPORTANTE: Cuando el Vto. es = Sabado, Domingo, o Feriado,o, Verificar el primer día hábil posterior

02433001

Cantidad Asientos : 42