

Certificado identificado en el presente, cumple las exigencias establecidas en la Resolución GMC 75/97.
Certifico que o veículo identificado no presente, cumpre as exigencias estabelecidas na Resolução GMC 75/97.

21 ANCHO / LARGURA:	2.60 m.
22 LARGO / COMPRIMENTO:	9.40 m.

CHASIS BASTIDOR/ CHASSI

23 MARCA / MARCA:	SOLA Y BRUSA
24 MODELO/ MODELO:	ABVMN
25 NUMERO/ NUMERO:	10640
26 CANTIDAD DE EJES/ QUANTIDADE DE EIXOS:	3
27 TIPO DE TREN / EJES / TIPO DE EIXO (*):	1D-2D
28 TARA / TARA (*):	-
29 PESO BRUTO TOTAL / PESO BRUTO TOTAL:	28500
30 CAPACIDAD / LOTAÇÃO (*):	-
31 CMT / CMT (*):	-

MOTOR / MOTOR

32 NUMERO / NUMERO (*):	-
33 COMBUSTIBLE / COMBUSTIVEL (*):	-
34 POTENCIA / POTENCIA(*):	-

PARA VEHICULOS DE PASAJEROS / PARA VEICULOS 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 VEICULOS DE CARGA

39 CLASE DE CARGA/ CLASSE DA CARGA:	CMG CP CF
40 TIPO DE VEHICULO/ CLASSE DE VEICULO:	ACOPLADO
41 TIPO DE CAJA/ TIPO DE CAIXA:	TCA (CAJA ABIERTA)

TACOGRAFO REGISTRADOR DE VELOCIDAD/REGISTRADOR DE VELOCIDADE

42 MARCA/ MARCA (*):	-
43 NUMERO/ NÚMERO (*):	-

1 TITULAR/ PROPIETÁRIO:	LOBO CECILIA SOLEDAD
2 RUT / CUIT / CNPJ / CPF:	CUIT 27298777563
13 DOMICILIO/ ENDEREÇO:	CALLE 12 N 775 V MARIANO MORENO
14 CIUDAD/ MUNICIPIO:	TAFÍ VIEJO
15 CODIGO POSTAL/ CEP(*):	4103
16 TELEFONO/ TELEFONE:	1
17 E-MAIL/ E-MAIL(*):	-
18 DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF:	TUCUMÁN
4 MATRICULA / DOMINIO / PLACA:	CTL879
11 REGISTRO / RENAVAM:	893683
7 AÑO / ANO:	1999
12 CATEG. VEHICULO/ CATEGORIA VEICULO:	O4
13 FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO:	07/12/2023
14 FECHA DE EMISION / DATA DE APROBAÇÃO:	07/12/2023
15 FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO:	07/06/2024
16 CENTRO DE REVISION TECNICA: NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:	TÉCNICA CAÑIZARES S.R.L.
17 CODIGO CENTRO DE REVISION: CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:	120-059
18 RESPONSABLE TECNICO: RESPONSÁVEL TÉCNICO:	ING. JOSE RAMON TANA
19 Nº DE REGISTRO/ Nº DE REGISTRO:	28210(COPIT)

FIRMA RESP. TECNICO / ASSINATURA RESP. TECNICO

Ing. JOSÉ RAMÓN TANA
M.P. 28210
REVISION TECNICA NACIONAL
RTO TUCUMAN

(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento facultativo

ORIGINAL

CEROCEROSEISUNODOSCINCOUNO

RTO

Ing. JOSÉ RAMÓN TANA
M.P. 28210
REVISION TECNICA NACIONAL
RTO TUCUMAN

E LA INSPECCIÓN	INSPECTOR	FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR TÉCNICO