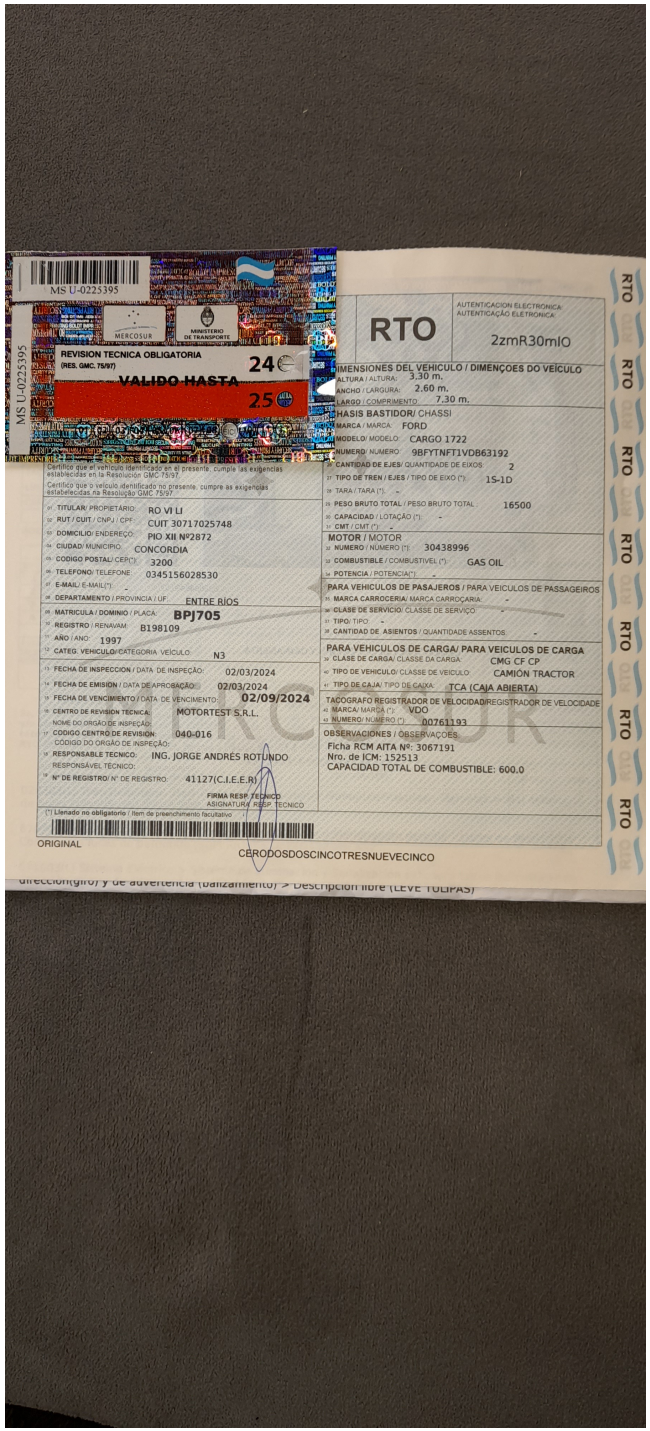

MS U-0225395
MERCOSUR
MINISTERIO DE TRANSPORTE
REVISION TECNICA OBLIGATORIA
(RES. GMC. 75/97)
24
VALIDO HASTA
25
RTO
AUTENTICACION ELECTRONICA
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA
2zmR30mlO
DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇÕES DO VEICULO
ALTURA / ALTURA: 3.30 m.
ANCHO / LARGURA: 2.60 m.
LARGO / COMPRIMENTO: 7.30 m.
CHASIS BASTIDOR/ CHASSI
MARCA / MARCA: FORD
MODELO/ MODELO: CARGO 1722
NUMERO/ NUMERO: 9BFYTNFT1VDB63192
CANTIDAD DE EJES/ QUANTIDADE DE EIXOS: 2
TIPO DE TREN / EJES / TIPO DE EIXO (*): 1S-1D
TARA / TARA (*): -
PESO BRUTO TOTAL / PESO BRUTO TOTAL: 16500
CAPACIDAD / LOTAÇÃO (*): -
CMT / CMT (*): -
MOTOR / MOTOR
NUMERO / NUMERO (*): 30438996
COMBUSTIBLE / COMBUSTÍVEL (*): GAS OIL
POTENCIA / POTENCIA(*): -
PARA VEHICULOS DE PASAJEROS / PARA VEICULOS DE PASSAGEIROS
MARCA CARROCERIA/ MARCA CARROÇARIA: -
CLASE DE SERVICIO/ CLASSE DE SERVIÇO: -
TIPO/ TIPO: -
CANTIDAD DE ASIENTOS / QUANTIDADE ASSENTOS: -
PARA VEHICULOS DE CARGA/ PARA VEICULOS DE CARGA
CLASE DE CARGA/ CLASSE DA CARGA: CMG CF CP
TIPO DE VEHICULO/ CLASSE DE VEICULO: CAMIÓN TRACTOR
TIPO DE CAJA/ TIPO DE CAIXA: TCA (CAJA ABIERTA)
TACOGRAFO REGISTRADOR DE VELOCIDAD/REGISTRADOR DE VELOCIDADE
MARCA/ MARCA (*): VDO
NUMERO/ NUMERO (*): 00761193
OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES
Ficha RCM AITA Nº: 3067191
Nro. de ICM: 152513
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: 600.0
Certifico que el vehículo identificado en el presente, cumple las exigencias establecidas en la Resolución GMC 75/97.
Certifico que o veículo identificado no presente, cumpre as exigências estabelecidas na Resolução GMC 75/97.
TITULAR/ PROPIETARIO: RO VI LI
RUT / CUIT / CNPJ / CPF: CUIT 30717025748
DOMICILIO/ ENDEREÇO: PIO XII Nº2872
CIUDAD/ MUNICIPIO: CONCORDIA
CODIGO POSTAL/ CEP(*): 3200
TELEFONO/ TELEFONE: 0345156028530
E-MAIL/ E-MAIL(*): -
DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF: ENTRE RIOS
MATRICULA / DOMINIO / PLACA: BPJ705
REGISTRO / RENAVAM: B198109
AÑO / ANO: 1997
CATEG. VEHICULO/CATEGORIA VEÍCULO: N3
FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO: 02/03/2024
FECHA DE EMISION / DATA DE APROBAÇÃO: 02/03/2024
FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO: 02/09/2024
CENTRO DE REVISION TECNICA: MOTORTEST S.R.L.
NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
CODIGO CENTRO DE REVISION: 040-016
CODIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
RESPONSABLE TECNICO: ING. JORGE ANDRÉS ROTUNDO
RESPONSÁVEL TÉCNICO:
Nº DE REGISTRO/ Nº DE REGISTRO: 41127(C.I.E.E.R)
FIRMA RESP. TECNICO
ASSINATURA RESP. TECNICO
(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento facultativo
ORIGINAL
CERODOSDOSCINCOTRESNUEVECINCO
RTO