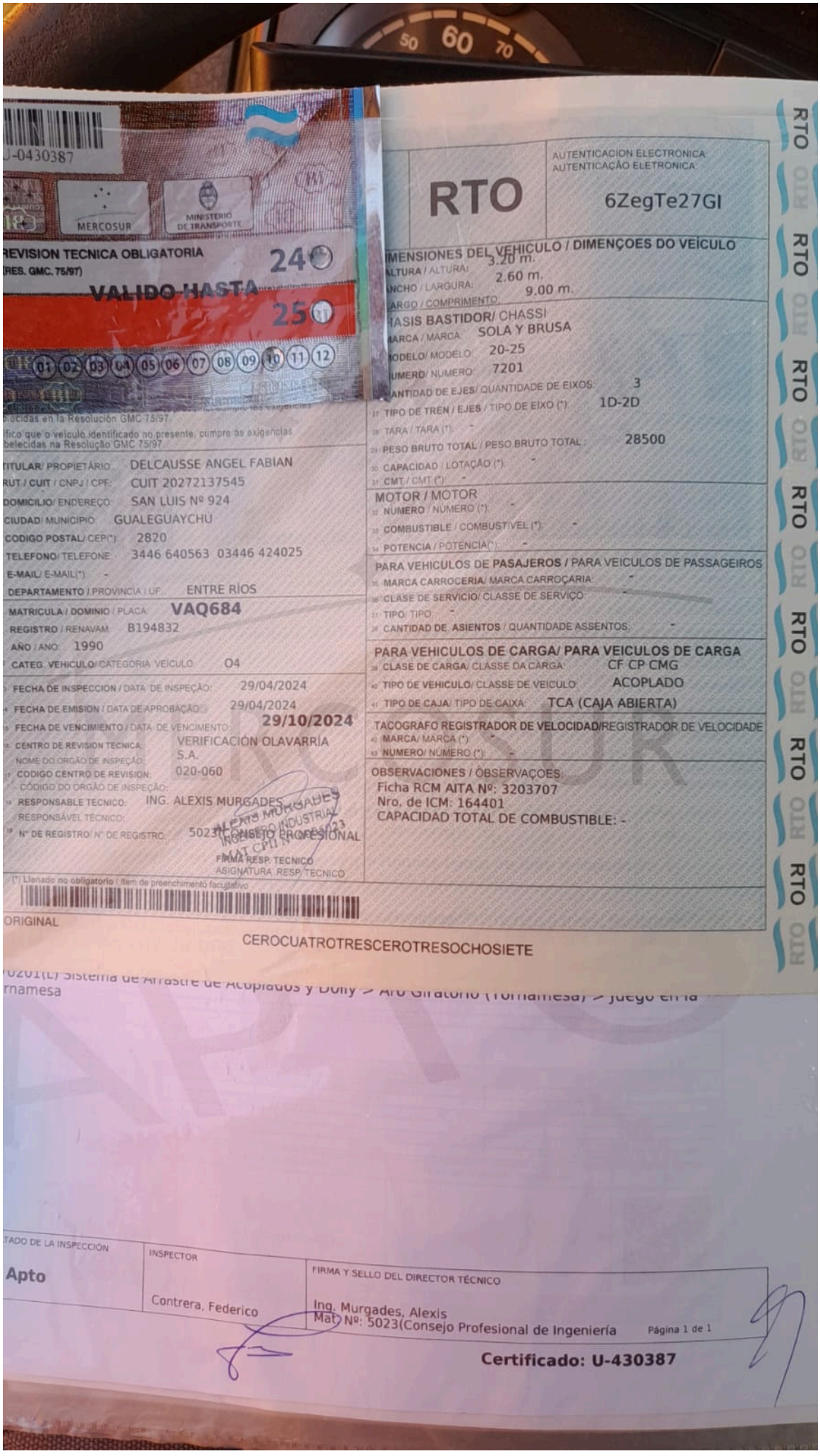


U-0430387

MERCOSUR

MINISTERIO DE TRANSPORTE

REVISION TECNICA OBLIGATORIA
(RES. GMC. 75/97)

VALIDO HASTA 24 25

01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12

Decidas en la Resolución GMC 75/97.
Verifico que o veículo identificado no presente, cumpre as exigencias
estabelecidas na Resolução GMC 75/97

RTO

AUTENTICACION ELECTRONICA
AUTENTICAÇÃO ELETRONICA
6ZegTe27GI

DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇÕES DO VEÍCULO
ALTURA / ALTURA: 3.20 m.
ANCHO / LARGURA: 2.60 m.
LARGO / COMPRIMENTO: 9.00 m.

CHASIS BASTIDOR/ CHASSI
MARCA / MARCA: SOLA Y BRUSA
MODELO/ MODELO: 20-25
NUMERO/ NUMERO: 7201
CANTIDAD DE EJES/ QUANTIDADE DE EIXOS: 3
TIPO DE TREN / EJES / TIPO DE EIXO (*): 1D-2D
TARA / TARA (*): -
PESO BRUTO TOTAL / PESO BRUTO TOTAL: 28500
CAPACIDAD / LOTAÇÃO (*): -
CMT / CMT (*): -

MOTOR / MOTOR
NUMERO / NUMERO (*): -
COMBUSTIBLE / COMBUSTIVEL (*): -
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: CF CP CMG
TIPO DE VEHICULO/ CLASSE DE VEICULO: ACOPLADO
TIPO DE CAJA/ TIPO DE CAIXA: TCA (CAJA ABIERTA)

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

OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES:
Ficha RCM AITA Nº: 3203707
Nro. de ICM: 164401
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -

TITULAR/ PROPIETÁRIO: DELCAUSSE ANGEL FABIAN
RUT / CUIT / CNPJ / CPF: CUIT 20272137545
DOMICILIO/ ENDEREÇO: SAN LUIS Nº 924
CIUDAD/ MUNICIPIO: GUALEGUAYCHÚ
CODIGO POSTAL/ CEP(*): 2820
TELEFONO/ TELEFONE: 3446 640563 03446 424025
E-MAIL/ E-MAIL(*): -
DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF: ENTRE RÍOS

MATRICULA / DOMINIO / PLACA: VAQ684
REGISTRO / RENAVAM: B194832
AÑO / ANO: 1990
CATEG. VEHICULO/ CATEGORIA VEÍCULO: O4

FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO: 29/04/2024
FECHA DE EMISION / DATA DE APROBAÇÃO: 29/04/2024
FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO: 29/10/2024
CENTRO DE REVISION TECNICA / NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO: VERIFICACIÓN OLAVARRÍA S.A.
CODIGO CENTRO DE REVISION / CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO: 020-060
RESPONSABLE TECNICO / RESPONSÁVEL TÉCNICO: ING. ALEXIS MURGADES
Nº DE REGISTRO / Nº DE REGISTRO: 5023(CONSEJO PROFESIONAL

ALEXIS MURGADES INGENIERO INDUSTRIAL MAT CPII N° 5023

FIRMA RESP. TECNICO
ASIGNATURA RESP. TECNICO

(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento facultativo

ORIGINAL

CEROCUATROTRESCEROTRESOCHOSIETE

0201(L) Sistema de Arrastre de Acoplados y Dolly > Aro Giratorio (Tornamesa) > Juego en la
rnamesa

| ESTADO DE LA INSPECCIÓN | INSPECTOR | FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR TÉCNICO |
|---|---|---|
| Apto | Contrera, Federico | Ing. Murgades, Alexis<br>Mat. Nº: 5023(Consejo Profesional de Ingeniería |

Página 1 de 1

Certificado: U-430387