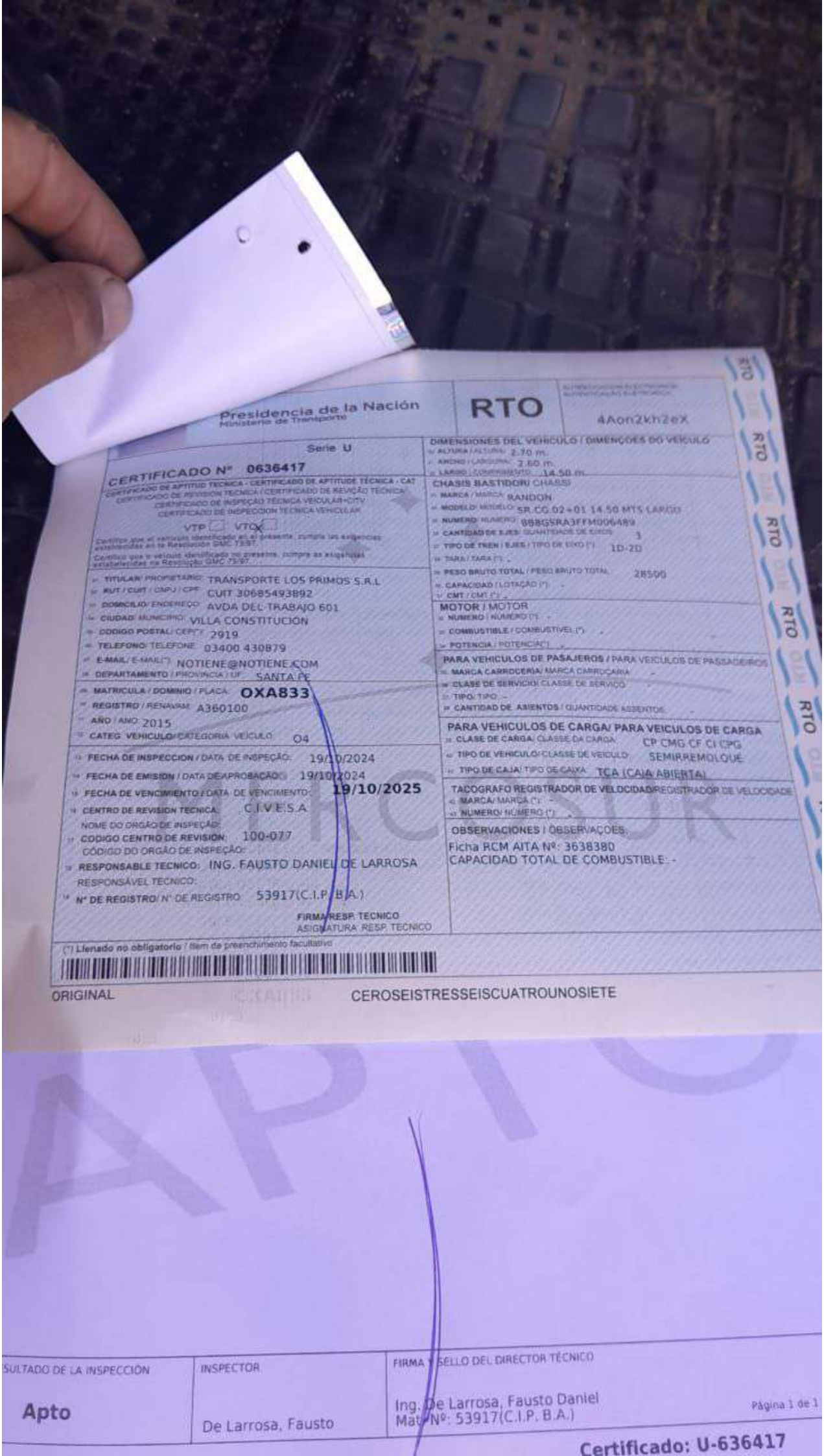


Presidencia de la Nación
Ministerio de Transporte

# RTO

4Aon2kh2eX

Serie U

**CERTIFICADO Nº 0636417**

CERTIFICADO DE APTITUD TECNICA - CERTIFICADO DE APTITUDE TÉCNICA - CAT
CERTIFICADO DE REVISION TECNICA / CERTIFICADO DE REVIZÃO TÉCNICA
CERTIFICADO DE INSPECCION TECNICA VEHICULAR+CITV
CERTIFICADO DE INSPEÇÃO TÉCNICA VEICULAR

VTP ☐ VTOX ☐

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

- TITULAR/ PROPIETARIO: TRANSPORTE LOS PRIMOS S.R.L
- RUT / CUIT / CNPJ / CPF: CUIT 30685493892
- DOMICILIO/ ENDEREÇO: AVDA DEL TRABAJO 601
- CIUDAD/ MUNICIPIO: VILLA CONSTITUCION
- CODIGO POSTAL/ CEP(*): 2919
- TELEFONO/ TELEFONE: 03400 430879
- E-MAIL/ E-MAIL(*): NOTIENE@NOTIENE.COM
- DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF: SANTA FE

- MATRICULA / DOMINIO / PLACA: **OXA833**
- REGISTRO / RENAVAM: A360100
- AÑO / ANO: 2015
- CATEG. VEHICULO/ CATEGORIA VEICULO: O4

- FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO: 19/10/2024
- FECHA DE EMISION / DATA DE APROBAÇÃO: 19/10/2024
- FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO: **19/10/2025**
- CENTRO DE REVISION TECNICA: C.I.V.E.S.A
  NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
- CODIGO CENTRO DE REVISION: 100-077
  CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
- RESPONSABLE TECNICO: ING. FAUSTO DANIEL DE LARROSA
  RESPONSÁVEL TECNICO:
- Nº DE REGISTRO/ Nº DE REGISTRO: 53917(C.I.P. B.A.)

FIRMA RESP. TECNICO
ASSINATURA RESP. TECNICO

**DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇÕES DO VEICULO**
- ALTURA / ALTURA: 3.70 m.
- ANCHO / LARGURA: 2.60 m.
- LARGO / COMPRIMENTO: 14.50 m.

**CHASIS BASTIDOR/ CHASSI**
- MARCA / MARCA: RANDON
- MODELO/ MODELO: SR CG 02+01 14.50 MTS LARGO
- NUMERO/ NUMERO: 8S8GSRA3FFM006489
- 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 / POTÊNCIA(*): -

**PARA VEHICULOS DE PASAJEROS / PARA VEICULOS DE PASSAGEIROS**
- MARCA CARROCERIA/ MARCA CARROCARIA: -
- 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: CP CMG CF CI CPG
- TIPO DE VEHICULO/ CLASSE DE VEICULO: SEMIRREMOLQUE
- TIPO DE CAJA/ TIPO DE CAIXA: TCA (CAJA ABIERTA)

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

**OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES**
Ficha RCM AITA Nº: 3638380
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -

(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento facultativo

ORIGINAL

CEROSEISTRESSEISCUATROUNOSIETE

| RESULTADO DE LA INSPECCIÓN | INSPECTOR | FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR TÉCNICO |
|---|---|---|
| Apto | De Larrosa, Fausto | Ing. De Larrosa, Fausto Daniel<br>Mat. Nº: 53917(C.I.P. B.A.) |



Certificado: U-636417




estabelecidas na Resolução GMC 75/97.

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

| | |
|---|---|
| 01 TITULAR/ PROPIETÁRIO: | TRANSPORTE LOS PRIMOS S.R.L |
| 02 RUT / CUIT / CNPJ / CPF: | CUIT 30685493892 |
| 03 DOMICILIO/ ENDEREÇO: | AVDA DEL TRABAJO 601 |
| 04 CIUDAD/ MUNICIPIO: | VILLA CONSTITUCIÓN |
| 05 CODIGO POSTAL/ CEP(*): | 2919 |
| 06 TELEFONO/ TELEFONE: | 03400 430879 |
| 07 E-MAIL/ E-MAIL(*): | NOTIENE@NOTIENE.COM |
| 08 DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF: | SANTA FE |
| 09 MATRICULA / DOMINIO / PLACA: | OXA833 |

DIMENSIONE
ALTURA / ALTU
ANCHO / LARG
LARGO / COM
CHASIS BA
MARCA / MA
MODELO/ M
NUMERO/ N
CANTIDAD
TIPO DE TR
TARA / TAR
PESO BRU
CAPACID
CMT / CM
MOTOR
NUMERO
COMBU
POTEN
PARA V
MARC
CLAS
TIPO




**Antecedentes de la Actividad**

| | |
|---|---|
| *Empresa/ Transportista inscripta en el Registro Único de Transporte Automotor con Certificado Ley 24653, artículo 6. - Inscripción CNRT* | Nro:- 504805217872 |

**Antecedentes de las Modificaciones**

| | |
|---|---|
| *Informe de Control de la Licencia de Configuración de Modelo (Decreto 779/95, anexo 1, art 34).* | Nro:- |
| *Denominación del Art. 33 (DNRP-* | |
| *SENASA* - | |

**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

| CHA | LUGAR | OBSERVACIONES | RESPONSABLE FIRMA / ACLARACION | CORRECCION EFECTU FIRMA / ACLARACIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |



Secretaría de Transporte
Presidencia de la Nación

# PLANILLA DE REVISIÓN TÉCNICA

RTO

Línea de Inspección Nº: 1

| | | | |
|---|---|---|---|
| SI | PASAJEROS (---------) | VTJL (---------) | PARTICULAR (---------) |
| 100-077 | FECHA 19/10/2024 | HORA HI: 09:34 / HF: 09:54 | Nro. **077-01110114** |

**IDENTIFICACION DEL VEHICULO:** GCP (Cargas Peligrosas)

| | | |
|---|---|---|
| TITULAR: TRANSPORTE LOS PRIMOS S.R.L | DOMINIO **OXA833** | AÑO 2015 |

| | MARCA | MODELO | NUMERO |
|---|---|---|---|
| CHASIS | RANDON | SR.CG.02+01 14.50 MTS | 888GSRA3FFM006489 |
| MOTOR | - | - | - |
| TACOGRAFO | | | |
| LIMITADOR | | | |
| CARROCERIA | - | TCA (CAJA ABIERTA) | - |
| | - | EXPTE. VTP - | PLANO VTP No. - |

**DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:** CV PRA

| CONTROL DE PESADA (Kg) | | CONTROL DE FRENOS | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EJES | BÁSCULA | FZA. IZQ. | FZA. DER. | DIFERENCIA | EFICIENCIA |
| 1 | 4680 | 13.8 | 13.6 | 1.45 | 59.68 |
| 2 | 3356 | 6.89 | 7.12 | 3.23 | 42.55 |
| 3 | 3492 | 8.12 | 8.61 | 5.69 | 48.84 |
| 4 | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL | 11528 | | | | 51.41 |
| FRENO ESTAC. | | | | | |
| | | | | | |

| GASES | |
|---|---|
| BACHARACH | OPACIDAD |
| CO(%) | HC(ppm) |
| NOX | |

| RUIDO | | |
|---|---|---|
| EXT. ESCAPE | | |
| INT. PASAJE | MOT. 3/4 | |
| INT. CABINA | MOT. 3/4 | RAL. |
| DERIVA | | (m/Km. |

**Sr. TRANSPORTISTA: Toda modificación o reparación del vehículo debe ser realizada en un taller de modificación y/o reparación habilitado por la CNTYSV, debiendo exigir la "certificación" del trabajo realizado al responsable técnico del taller. El titular, operador o conductor del vehículo debe presentar dicho "certificado" al momento de la RTO (Disposición SSTA N° 25/09, Anexo I, inciso 2.3).**

**ANOMALÍAS SEGÚN CÓDIGO**

APTO

| RESULTADO DE LA INSPECCIÓN | INSPECTOR | FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR TÉCNICO |
|---|---|---|
| **Apto** | De Larrosa, Fausto | Ing. De Larrosa, Fausto Daniel<br>Mat. Nº: 53917(C.I.P. B.A.) |



**Certificado: U-636417**