Presidencia de la Nación
Ministerio de Transporte

RTO

AUTENTICACION ELECTRONICA:
AUTENTICAÇÃO ELETRONICA:
4IePc8JjZJ

Serie U

CERTIFICADO Nº 0403905

CERTIFICADO DE APTITUD TECNICA - CERTIFICADO DE APTITUDE TÉCNICA - CAT
CERTIFICADO DE REVISION TECNICA / CERTIFICADO DE REVIÇÃO TÉCNICA
CERTIFICADO DE INSPEÇÃO TÉCNICA VEICULAR=CITV
CERTIFICADO DE INSPECCION TECNICA VEHICULAR

VTP ☐ VTC ☒

Certifico que el vehiculo 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.

01 TITULAR/ PROPIETÁRIO:	PEDROS MARCOS EFLUVIO
02 RUT / CUIT / CNPJ / CPF:	CUIT 20370826820
02a DOMICILIO/ ENDEREÇO:	ANTARTIDA ARGENTINA 102
04 CIUDAD/ MUNICIPIO:	CONCEPCIÓN DEL URUGUAY
05 CODIGO POSTAL/ CEP(*):	3260
06 TELEFONO/ TELEFONE:	3442
07 E-MAIL/ E-MAIL(*):	-
08 DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF:	ENTRE RÍOS
09 MATRICULA / DOMINIO / PLACA:	TNB052
10 REGISTRO / RENAVAM:	A985497
11 AÑO / ANO:	1987
12 CATEG. VEHICULO/ CATEGORIA VEÍCULO:	N3
13 FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO:	14/05/2024
14 FECHA DE EMISION / DATA DE APROBAÇÃO:	14/05/2024
15 FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO:	14/11/2024
16 CENTRO DE REVISION TECNICA: NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:	EL VAGÓN S.R.L.
17 CODIGO CENTRO DE REVISION: CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:	040-002
18 RESPONSABLE TECNICO: RESPONSÁVEL TÉCNICO:	ING. WILFREDO OMAR JONES
18 Nº DE REGISTRO/ Nº DE REGISTRO:	40799(C.I.E.E.R)

FIRMA RESP. TECNICO
ASIGNATURA RESP. TECNICO

(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento facultativo

DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEÍCULO

20 ALTURA / ALTURA:	3.80 m.
21 ANCHO / LARGURA:	2.60 m.
22 LARGO / COMPRIMENTO:	7.90 m.

CHASIS BASTIDOR/ CHASSI

23 MARCA / MARCA:	SCANIA
24 MODELO/ MODELO:	R112H 4X2S46
25 NUMERO/ NUMERO:	02206159
26 CANTIDAD DE EJES/ QUANTIDADE DE EIXOS:	2
27 TIPO DE TREN / EJES / TIPO DE EIXO (*):	1S-1D
28 TARA / TARA (*):	-
29 PESO BRUTO TOTAL / PESO BRUTO TOTAL:	16500
30 CAPACIDAD / LOTAÇÃO (*):	-
31 CMT / CMT (*):	-

MOTOR / MOTOR

32 NUMERO / NÚMERO (*):	2037608
33 COMBUSTIBLE / COMBUSTIVEL (*):	GAS OIL
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 CI CF
40 TIPO DE VEHICULO/ CLASSE DE VEICULO:	CAMIÓN TRACTOR
41 TIPO DE CAJA/ TIPO DE CAIXA:	TCA (CAJA ABIERTA)

TACOGRAFO REGISTRADOR DE VELOCIDAD/REGISTRADOR DE VELOCIDADE

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

OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES:

Ficha RCM AITA Nº: 3241037
Nro. de ICM: 33367
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: 550.0

ORIGINAL

CEROCUATROCEROTRESNUEVECEROCINCO

Presidencia de la Nación
Ministerio de Transporte

RTO

AUTENTICACION ELECTRONICA:
AUTENTICAÇÃO ELETRONICA:
dJS5LHXiH6

Serie U

CERTIFICADO Nº 0067989

CERTIFICADO DE APTITUD TECNICA - CERTIFICADO DE APTITUDE TÉCNICA - CAT
CERTIFICADO DE REVISION TECNICA / CERTIFICADO DE REVIÇÃO TÉCNICA
CERTIFICADO DE INSPEÇÃO TÉCNICA VEICULAR=CITV
CERTIFICADO DE INSPECCION TECNICA VEHICULAR

VTP ☐ VTC ☒X

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 exigencias estabelecidas na Resolução GMC 75/97.

01 **TITULAR/** PROPIETÁRIO: ARNDT HUGO ALEJANDRO
02 **RUT / CUIT** / CNPJ / CPF: CUIT 20284381158
03 **DOMICILIO/** ENDEREÇO: SAN MARTIN 3089
04 **CIUDAD/** MUNICIPIO: CONCEPCIÓN DEL URUGUAY
05 **CODIGO POSTAL/** CEP(*): 3260
06 **TELEFONO/** TELEFONE: 3442 503479
07 **E-MAIL/** E-MAIL(*): -
08 **DEPARTAMENTO** / PROVINCIA / UF: ENTRE RÍOS
09 **MATRICULA / DOMINIO** / PLACA: **AA492SN**
10 **REGISTRO** / RENAVAM: B210544
11 **AÑO** / ANO: 2016
12 **CATEG. VEHICULO/** CATEGORIA VEÍCULO: O4

13 **FECHA DE INSPECCION /** DATA DE INSPEÇÃO: 16/11/2023
14 **FECHA DE EMISION** / DATA DE APROBAÇÃO: 16/11/2023
15 **FECHA DE VENCIMIENTO /** DATA DE VENCIMENTO: **16/11/2024**
16 **CENTRO DE REVISION TECNICA:** SEGURIDAD MECÁNICA S.R.L.
NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
17 **CODIGO CENTRO DE REVISION:** 040-015
CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
18 **RESPONSABLE TECNICO:** ING. CLAUDIO LUCIANO RONCONI
RESPONSÁVEL TÉCNICO:
19 **Nº DE REGISTRO/** Nº DE REGISTRO: 40969(C.I.E.E.R.)

FIRMA RESP. TECNICO
ASSINATURA RESP. TECNICO

(*) **Llenado no obligatorio** / Item de preenchimento facultativo

DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEÍCULO
20 **ALTURA** / ALTURA: 3.50 m.
21 **ANCHO** / LARGURA: 2.60 m.
22 **LARGO** / COMPRIMENTO: 9.50 m.

CHASIS BASTIDOR/ CHASSI
23 **MARCA** / MARCA: OMBU
24 **MODELO/** MODELO: ABV3E930
25 **NUMERO/** NUMERO: 8D9232AB6GP097566
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** / NÚMERO (*): -
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: CI CMG CP CF
40 **TIPO DE VEHICULO/** CLASSE DE VEICULO: ACOPLADO
41 **TIPO DE CAJA/** TIPO DE CAIXA: TCCG (CAJA CARGA GRAL)

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

OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES:
Ficha RCM AITA Nº: 2832580
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -

ORIGINAL

CEROCEROSEISSIETENUEVEOCHONUEVE

RTO