Ministerio de Transporte
Presidencia de la Nación

RUTA Registro Único del Transporte Automotor



UTN
C E N I

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PROVISORIA

SERVICIO DE TRANSPORTE

DOMINIO: AG684LB **Nº 101205392343** **Nº Código: 1852**

Fecha de Emisión: 23/10/2024 **Fecha de Vencimiento: 01/01/2025**

Recibí de la Empresa: **SERVICIOS LOGISTICOS DE UCO S.A.S.** **Nº CUIT:** 30717348143

Categoría: Tráficos Especiales (TCTES), Carga Propia (TCP), Carga Fraccionada (TCF), Carga Peligrosa (TCPG), Carga Masiva o Granel (TCMG)

Un expediente con la presentación de los formularios respectivos.

La presente constancia es temporaria y su duración es según lo determinado oportunamente por el Directorio de Coordinación del R.U.T.A. Sr. Empresario: si se acerca la fecha de vencimiento y no recibió su certificado, diríjase al CRI donde realizó el trámite. Por denuncias al Tel: 011-5289-3800 INT 4023.

AUTORIZANTE Nº 336
C.R.I. 1-012

FIRMA Y SELLO | ACLARACIÓN | Nº AUTORIZANTE

Declaración Jurada

para Operadores de Servicios de Transporte de Cargas

4

FORMULARIO Nº 4

Alta de Vehículo Remolque

A

000011483617

CUIT: **30717346242**

Nº EXPEDIENTE: **1012-00275793** Fecha: **23/10/2024 13:15:18**

Número de Dominio (Patente): **AG684LB**

Número de CERTIFICADO DE IMPORTACION: **068-000018352/2024**

Marca: **SOLA Y BRUSA**

Modelo: **CORTINAS LATERALES 3 EJES**

Tipo: **Acoplado**

Carroceria y/o Bastidor Marca: **SOLA Y BRUSA**

Chasis Nro: **8BAA0953GR1000337**

Tipo Carga: **CARGA GENERAL**

Apellido/s y Nombre/s del Titular: **SERVICIOS LOGISTICOS DE UCO S.A.S.**

Nacionalidad: -

Estado Civil: -

Tipo de Documento: -

Número: -

Calle: **MONTEVIDEO**

Número: **127** Piso: **6** Depto: **9**

Ciudad: **Mendoza**

Código Postal: **5500** Provincia: **Mendoza**

Teléfono: **02622 533980** Tel Alternativo: - Fax: -

Correo Electrónico: **PABLOAMBROSINI@DISTRIBUIDORAGAMA.COM.**

Registro Automotor: **MENDOZA NRO. 11**

Fecha Registro: **02/07/2024**

Provincia Registro Aut.: **Mendoza**

Fecha Fabricación: **2024**

Ciudad Registro Automotor: **Mendoza (Mendoza - AR)**

Tipo Vehiculo: **ACOPLADO**

Número de Constancia: **101205392343**

RUTA Provincial: **Buenos Aires**

RTO (REVISION TECNICA OBLIGATORIA)

Fecha: -

Vence: -

Nº Certificado: -

Categoría: **O4**

Nº de Ejes: **3**

Tipo Tren: **1D-2D**

Tacógrafo Marca: -

Tacógrafo Número: -

Tipo Caja: **SIDER**

Carga Peligrosa: **No**

SEGURO

Compañia: **LA SEGUNDA SEGUROS**

Tipo Seguro: **RESP. CIVIL**

Nº Póliza: **57539240**

Vencimiento: **10/12/2024**

Declaro bajo juramento que todos los datos y documentación adjunto son fidedignos.

Ambrosini, M. Gaele.

33822824

FIRMA | **ACLARACION** | **DNI/LE/CI**

SPACIO PARA EL CENTRO RECEPTOR

tifico que los datos consignados fueron controlados y se corresponden con la documentación original cuyas fotocopias s
untan.

ar y Fecha: _____

ROBERTO J. RODRÍGUEZ
AUTORIZANTE N° 336
FADEEAC - C.R.I. 1012

AUTORIZANTE N° 336
C.R.I. 1-012

FIRMA Y SELLO | **ACLARACION** | **Nº AUTORIZANTE**