Ministerio de Transporte
Presidencia de la Nación

RUTA Registro Único del Transporte Automotor



UTN UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL
CENT

CONSTANCIA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

SERVICIO DE TRANSPORTE

Fecha de Emisión: 17/10/2024 **Vence: 17/10/2025** **Nº 209605388717**

La Secretaría de Gestión de Transporte de la Nación acredita la actualizacón de datos de:
DOMINIO: **AB870TI** , Semirremolque
Afectado a la empresa:
CUIT: **20287451769** **CHAILE JOSE GUILLERMO**
Categoría: Carga Masiva o Granel (TCMG), Carga Propia (TCP)

Para circular deberá presentar: Certificado R.U.T.A. y RTO al día.

CRI: 2096

CENTRO DE TRANSPORTISTAS DE ROSARIO DE LA FRONTERA
PERS. JURIDICA Nº 067
SALTA

Héctor Rene Jorge
FIRMA Y SELLO

Presidencia de la Nación
Ministerio de Transporte

RTO

AUTENTICACION ELECTRONICA:
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA:
6pm7FvLzLz

Serie U

CERTIFICADO Nº 0673525

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:	CHAILE JOSE GUILLERMO
02 RUT / CUIT / CNPJ / CPF:	CUIT 20287451769
03 DOMICILIO/ ENDEREÇO:	PJE LAS ROSAS S/N
04 CIUDAD/ MUNICIPIO:	SANTA MARÍA
05 CODIGO POSTAL/ CEP(*):	4139
06 TELEFONO/ TELEFONE:	3838400035
07 E-MAIL/ E-MAIL(*):	
08 DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF:	CATAMARCA
09 MATRICULA / DOMINIO / PLACA:	AB870TI
10 REGISTRO / RENAVAM:	-
11 AÑO / ANO:	2017
12 CATEG. VEHICULO/ CATEGORIA VEÍCULO:	O4
13 FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO:	21/10/2024
14 FECHA DE EMISION / DATA DE APROBAÇÃO:	21/10/2024
15 FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO:	21/10/2025
16 CENTRO DE REVISION TECNICA: NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:	TECNO BUS S.A.
17 CODIGO CENTRO DE REVISION: CODIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:	120-047
18 RESPONSABLE TECNICO: RESPONSÁVEL TÉCNICO:	ING. PABLO ALEJANDRO BARRANCO
19 Nº DE REGISTRO/ Nº DE REGISTRO:	8969(COPAIPA)

FIRMA RESP. TECNICO
ASSINATURA RESP. TECNICO
Ing. PABLO A. BARRANCO
DIRECTOR TECNICO
M.P. 8969 - COPAIPA

(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento não obrigatório

DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEÍCULO

20 ALTURA / ALTURA:	3.00 m.
21 ANCHO / LARGURA:	2.60 m.
22 LARGO / COMPRIMENTO:	14.50 m.

CHASIS BASTIDOR/ CHASSI

23 MARCA / MARCA:	SOLA Y BRUSA
24 MODELO/ MODELO:	BDAS VOLC 3 EJES 1 DESPLAZ SUSP
25 NUMERO/ NUMERO:	8BAG1453AH1000814
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 / POTÊNCIA(*):	-

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:	CF CMG CP
40 TIPO DE VEHICULO/ CLASSE DE VEICULO:	SEMIRREMOLQUE
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: 3641726
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -

ORIGINAL

CEROSEISSIETETRESCINCODOSCINCO



Antecedentes de la Actividad	* Para prestar servicio debe validar los datos en el RUTA *
Empresa/ Transportista inscripta en el Registro Único de Transporte Automotor con Certificado Ley 24653, artículo 6. - Inscripción CNRT	Nro:-

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 (DNRPA)	
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

FECHA	LUGAR	OBSERVACIONES	RESPONSABLE FIRMA / ACLARACION	CORRECCION EFECTUADA FIRMA / ACLARACION