



1AX99255bl

* Para prestar servicio debe validar los datos en el RUTA *

Antecedentes de la Actividad	
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 (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

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

Secretaría de Transporte
Ministerio de Economia

RTO

AUTENTICACION ELECTRONICA
AUTENTICAÇÃO ELETRONICA:
1AX99255bl

Serie **V**

CERTIFICADO Nº 0406123

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 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: BASTIDA GASTON OSVALDO
02 **RUT / CUIT** / CNPJ / CPF: CUIT 20333706955
03 **DOMICILIO**/ ENDEREÇO: ALVARADO 1166
04 **CIUDAD**/ MUNICIPIO: VILLA ELISA
05 **CODIGO POSTAL**/ CEP(*): 3265
06 **TELEFONO**/ TELEFONE: 03447 15417899 481323
07 **E-MAIL**/ E-MAIL(*): -
08 **DEPARTAMENTO** / PROVINCIA / UF: ENTRE RÍOS
09 **MATRICULA / DOMINIO** / PLACA: **FEN819**
10 **REGISTRO** / RENAVAM: B280166
11 **AÑO** / ANO: 2005
12 **CATEG. VEHICULO**/ CATEGORIA VEÍCULO: O4
13 **FECHA DE INSPECCION** / DATA DE INSPEÇÃO: 23/10/2025
14 **FECHA DE EMISION** / DATA DE APROBAÇÃO: 23/10/2025
15 **FECHA DE VENCIMIENTO** / DATA DE VENCIMENTO: **23/10/2026**
16 **CENTRO DE REVISION TECNICA**: SUCESION DE DUSSET OMAR AMADO Y DUSSET KARINA
NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
17 **CODIGO CENTRO DE REVISION**: 040-006
CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
18 **RESPONSABLE TECNICO**: ING. GIULIANO IBARRA SCHWELE
RESPONSÁVEL TÉCNICO:
19 **Nº DE REGISTRO**/ Nº DE REGISTRO: 41975P(CIEER)

Ibarra Schwele Giuliano
FIRMA RESP. TECNICO Nº 41975P
ASSINATURA RESP. TECNICO

(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento facultativo

DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEICULO
20 **ALTURA** / ALTURA: 3.10 m.
21 **ANCHO** / LARGURA: 2.60 m.
22 **LARGO** / COMPRIMENTO: 9.40 m.

CHASIS BASTIDOR/ CHASSI
23 **MARCA** / MARCA: HERMANN
24 **MODELO**/ MODELO: A.BV.3E.23
25 **NUMERO**/ NUMERO: 8D9ABV3E05A700507
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: CMG CTE CF CI
40 **TIPO DE VEHICULO**/ CLASSE DE VEICULO: ACOPLADO
41 **TIPO DE CAJA**/ TIPO DE CAIXA: TCA (CAJA ABIERTA)

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

OBSERVACIONES / OBSERVAÇOES:
FCM Nº: 4523747
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -

MERCOSUR

ORIGINAL

CEROCUATROCEROSEISUNODOSTRES

RTO