
MS V-0410172
MERCOSUR
REVISION TECNICA OBLIGATORIA
VALIDO HASTA
25
26
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11
RTO
4zjSBfebzT
DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEICULO
ALTURA / ALTURA: 3.50 m.
ANCHO / LARGURA: 2.60 m.
LARGO / COMPRIMENTO: 9.70 m.
CHASIS BASTIDOR/ CHASSI
MARCA / MARCA: HERMANN
MODELO/ MODELO: A.BV.3E.23
NUMERO/ NUMERO: 8EHABV3E08A000929
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 / NÚMERO (*): -
COMBUSTIBLE / COMBUSTIVEL (*): -
POTENCIA / POTENCIA(*): -
PARA VEHICULOS DE PASAJEROS / PARA VEICULOS DE PASSAGEIROS
MARCA CARROCERIA/ MARCA CARROÇARIA: -
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: CMG CI
TIPO DE VEHICULO/ CLASSE DE VEICULO: ACOPLADO
TIPO DE CAJA/ TIPO DE CAIXA: TCC (CAIA CEREALERA)
TACOGRAFO REGISTRADOR DE VELOCIDAD/REGISTRADOR DE VELOCIDADE
MARCA/ MARCA (*): -
NUMERO/ NÚMERO (*): -
OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES:
FCM Nº: 4639527
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -
VTP VTCX
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 exigências estabelecidas na Resolução GMC 75/97.
TITULAR/ PROPIETÁRIO: GALANTE CARLOS ANTONIO
RUT / CUIT / CNPJ / CPF: CUIT 20169577820
DOMICILIO/ ENDEREÇO: SANTIAGO DIAZ 296
CIUDAD/ MUNICIPIO: GUALEGUAYCHÚ
CODIGO POSTAL/ CEP(*): 2820
TELEFONO/ TELEFONE: 03446434474
E-MAIL/ E-MAIL(*): -
DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF: ENTRE RÍOS
MATRICULA / DOMINIO / PLACA: HQT472
REGISTRO / RENAVAM: 881969
AÑO / ANO: 2008
CATEG. VEHICULO/ CATEGORIA VEÍCULO: O4
FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO: 09/12/2025
FECHA DE EMISION / DATA DE APROBAÇÃO: 09/12/2025
FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO: 09/12/2026
CENTRO DE REVISION TECNICA / NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO: SEGURIDAD MECÁNICA S.R.L.
CODIGO CENTRO DE REVISION: / CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO: 040-013
RESPONSABLE TECNICO: / RESPONSÁVEL TÉCNICO: ING. CLAUDIO LUCIANO RONCONI
Nº DE REGISTRO/ Nº DE REGISTRO: 40969(C.I.E.E.R.)
FIRMA RESP. TECNICO
ASIGNATURA RESP. TECNICO
(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento facultativo
ORIGINAL
CEROCUATROUNOCEROUNOSIETEDOS
MERCOSUR
RESULTADO DE LA INSPECCIÓN
Apto
INSPECTOR
Roca, Horacio J.
FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR TÉCNICO
Ing. Ronconi, Claudio Luciano
Mat. Nº: 40969(C.I.E.E.R.)
Página 1 de 1
Certificado: V-410172