

RTO

AUTENTICACION ELECTRONICA:
AUTENTICAÇÃO ELETRONICA:
3soVk2MGv

DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEÍCULO

20 ALTURA / ALTURA: 1.30 m.
21 ANCHO / LARGURA: 2.60 m.
22 LARGO / COMPRIMENTO: 15.40 m.

CHASIS BASTIDOR/ CHASSI

23 MARCA / MARCA: OMBU
24 MODELO/ MODELO: SBV3E2 11450
25 NUMERO/ NUMERO: 8D9837CH8RP097285
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: 24500
30 CAPACIDAD / LOTAÇÃO (*): -
31 CMT / CMT (*): -

MOTOR / MOTOR

32 NUMERO / NÚMERO (*): -
33 COMBUSTIBLE / COMBUSTÍVEL (*): -
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 CTE CI CPG CF
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:

FCM Nº: 4419134
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -

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: MYVEAN SA
02 RUT / CUIT / CNPJ / CPF: CUIT 30708641088
03 DOMICILIO/ ENDEREÇO: I. VARELA 940
04 CIUDAD/ MUNICIPIO: RÍO GRANDE
05 CODIGO POSTAL/ CEP(*): 9420
06 TELEFONO/ TELEFONE: 1
07 E-MAIL/ E-MAIL(*): -
08 DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF: TIERRA DEL FUEGO
09 MATRICULA / DOMINIO / PLACA: **AG713TU**
10 REGISTRO / RENAVAM: -
11 AÑO / ANO: 2024
12 CATEG. VEHICULO/ CATEGORIA VEÍCULO: O4
13 FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO: 11/09/2025
14 FECHA DE EMISION / DATA DE APROBAÇÃO: 11/09/2025
15 FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO: **11/09/2026**
16 CENTRO DE REVISION TECNICA: NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO: REVICAR S.A.
17 CODIGO CENTRO DE REVISION: CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO: 010-106
18 RESPONSABLE TECNICO: RESPONSÁVEL TÉCNICO: ING. JOSE E. SCINICA
19 Nº DE REGISTRO/ Nº DE REGISTRO: I012653(COPIME)

FIRMA RESP. TECNICO
ASIGNATURA RESP. TECNICO

(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento facultativo

MERCOSUR

ORIGINAL

CEROSEISCINCOCUATROUNOSIETESIETE

RTO RTO RTO RTO RTO RTO RTO RTO RTO RTO RTO RTO



Empresa/ Transportista inscripta en el Registro Unico de Transporte Automotor con Certificado Ley 24653, artículo 6. - Inscripción CNRT	Nro:-

Para prestar servicio debe validar los datos en el RUTA *

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