


Secretaría de Transporte
Ministerio de Economía

# RTO

AUTENTICACION ELECTRONICA:
AUTENTICAÇÃO ELETRONICA:
7Tjc3eYXca

Serie **W**

## CERTIFICADO Nº 0000810

**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: ABUT TRANSPORTES S.A.
02 **RUT / CUIT /** CNPJ / CPF: CUIT 30710706626
03 **DOMICILIO/** ENDEREÇO: S MASSA 1305
04 **CIUDAD/** MUNICIPIO: CENTENO
05 **CODIGO POSTAL/** CEP(*): 2148
06 **TELEFONO/** TELEFONE: 3401410612
07 **E-MAIL/** E-MAIL(*): PQUARCHIONI@ABUTTRANSPORTES.COM.
08 **DEPARTAMENTO /** PROVINCIA / UF: SANTA FE

09 **MATRICULA / DOMINIO /** PLACA: **AD310UU**
10 **REGISTRO /** RENAVAM: B4418
11 **AÑO /** ANO: 2019
12 **CATEG. VEHICULO/** CATEGORIA VEÍCULO: O4

13 **FECHA DE INSPECCION /** DATA DE INSPEÇÃO: 21/03/2026
14 **FECHA DE EMISION /** DATA DE APROBAÇÃO: 21/03/2026
15 **FECHA DE VENCIMIENTO /** DATA DE VENCIMENTO: **21/03/2027**
16 **CENTRO DE REVISION TECNICA:** RAFAELA REVISION TECNICA VEHICULAR S.A.
NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
17 **CODIGO CENTRO DE REVISION:** 110-045
CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
18 **RESPONSABLE TECNICO:** ING. GASTÓN G. MOSCONI
RESPONSÁVEL TÉCNICO:
19 **Nº DE REGISTRO/** Nº DE REGISTRO: I013670(COPIME)

**FIRMA RESP. TECNICO**
ASIGNATURA RESP. TECNICO

MOSCONI GASTÓN GASPAR
INGENIERO MECÁNICO
MAT. 1013670

**DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEÍCULO**
20 **ALTURA /** ALTURA: 4.00 m.
21 **ANCHO /** LARGURA: 2.60 m.
22 **LARGO /** COMPRIMENTO: 15.70 m.

**CHASIS BASTIDOR/** CHASSI
23 **MARCA /** MARCA: OMBU
24 **MODELO/** MODELO: SCS3E2 11450
25 **NUMERO/** NUMERO: 8D9857CHMKP097054
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 /** 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: CP CF CPG CMG CTE
40 **TIPO DE VEHICULO/** CLASSE DE VEICULO: SEMIRREMOLQUE
41 **TIPO DE CAJA/** TIPO DE CAIXA: TCCE (CAJA CERRADA)

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

**OBSERVACIONES /** OBSERVAÇÕES:
FCM Nº: 4877043
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -

(*) **Llenado no obligatorio** / Item de preenchimento facultativo

ORIGINAL

CEROCEROCEROCEROOCHOUNOCERO

MERCOSUR
RTO







7Tjc3eYXca

* 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

Ministerio de Transporte
Presidencia de la Nación

# PLANILLA DE REVISIÓN TÉCNICA

RTO REVISIÓN TÉCNICA OBLIGATORIA

**Línea de Inspección Nº: 2**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CARGA Sí | PASAJEROS (---------) | VTJL (---------) | PARTICULAR (---------) |
| CRT 110-045 | FECHA 21/03/2026 | HORA HI: 07:18 / HF: 07:49 | Nro. **045-01188563** |

**IDENTIFICACION DEL VEHICULO:** GCP (Cargas Peligrosas)

| | | |
|---|---|---|
| TITULAR: ABUT TRANSPORTES S.A. | DOMINIO **AD310UU** | AÑO 2019 |

| | MARCA | MODELO | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| CHASIS | OMBU | SCS3E2 11450 | 8D9857CHMKP097054 |
| MOTOR | - | - | - |
| TACOGRAFO LIMITADOR | | | |
| CARROCERIA | - | TCCE (CAJA CERRADA) | - |
| | - | EXPTE. VTP - | PLANO VTP No. - |

**DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:** CV

| CONTROL DE PESADA (Kg) | | CONTROL DE FRENOS | | | | GASES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EJES | BASCULA | FZA. IZQ. | FZA. DER. | DIFERENCIA | EFICIENCIA | BACHARACH | OPACIDAD |
| 1 | 5886 | 18.7 | 15.2 | 18.72 | 58.71 | CO(%) | HC(ppm) |
| 2 | 3958 | 12.4 | 14.3 | 13.29 | 68.76 | NOX | |
| 3 | 4655 | 13.8 | 11.7 | 15.22 | 55.84 | RUIDO | |
| 4 | | | | | | EXT. ESCAPE | |
| | | | | | | INT. PASAJE | MOT. 3/4 |
| TOTAL | 14499 | | | | 60.53 | INT. CABINA | MOT. 3/4 RAL. |
| FRENO ESTAC. | | | | | | DERIVA | (m/Km. |

**Sr. TRANSPORTISTA: Toda modificación o reparación del vehículo debe ser realizada en un taller de modificación y/o reparación habilitado por la CNTYSV, debiendo exigir la "certificación" del trabajo realizado al responsable técnico del taller. El titular, operador o conductor del vehículo debe presentar dicho "certificado" al momento de la RTO (Disposición SSTA N° 25/09, Anexo I, inciso 2.3).**

**ANOMALÍAS SEGÚN CÓDIGO**

020303(L) Tren Delantero, Tren Trasero, Suspensión > Manoplas/Manotas - Gemelos > Mal estado de bujes (silenblocks) (buje paloma )

020605(L) Tren Delantero, Tren Trasero, Suspensión > Barras de Torsión, Estabilizadoras y Tensoras > Tensor, bujes con juego

020802(L) Tren Delantero, Tren Trasero, Suspensión > Rótulas Punta de Ejes > Huelgo de rodamientos en puntas de eje (todos)

030504(L) Sistema de frenos > Tuberías Fijas, Tuberías Flexibles, Pulmones, Levas, Registros, Campanas, Discos, Mordazas, Guarniaciones, Cintas, Abs/Ebs > Pérdida de aire o líquido hidráulico (1° eje lado izq)

MOSCONI GASTÓN GASPAR
INGENIERO MECÁNICO
MAT. 1013670

| RESULTADO DE LA INSPECCION | INSPECTOR | FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR TÉCNICO |
|---|---|---|
| **Apto** | Mosconi, Gastón G. | Ing. Mosconi, Gastón G.<br>Mat. Nº: I013670(COPIME) |



**Certificado: W-000810**