

Ministerio de Transporte
Presidencia de la Naci

CARGA Sí	PASA
CRT 040-006	FECH

REVISION TECNICA OBLIGATORIA

Inspección Nº: 1

AR (---------)

06-01048389

Secretaría de Transporte
Ministerio de Economía

RTO

AUTENTICACIÓN ELECTRÓNICA / AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA
7QXi4TxOw

Serie V

CERTIFICADO Nº 0953811

CERTIFICADO DE APTITUD TECNICA - CERTIFICADO DE APTIDÃO TÉCNICA - CAT
CERTIFICADO DE REVISION TECNICA / CERTIFICADO DE REVISÃO TÉCNICA
CERTIFICADO DE INSPECCIÓN 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 exigências estabelecidas na Resolução GMC 75/97.

- TITULAR / PROPIETARIO: THE CHICKENS KING SRL
- RUT / CUIT / CNPJ / CPF: CUIT 33717416959
- DOMICILIO / ENDEREÇO: ALICIA MOREAU DE JUSTO Nº 1720
- CIUDAD / MUNICÍPIO: CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES
- CODIGO POSTAL / CEP: 1215
- TELEFONO / TELEFONE: 0
- E-MAIL / E-MAIL (*): -
- DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF: CIUDAD DE BUENOS AIRES
- MATRICULA / DOMINIO / PLACA: **AH311AJ**
- REGISTRO / RENAVAM: -
- AÑO / ANO: 2025
- CATEG. VEHICULO / CATEGORIA VEÍCULO: N3
- FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO: 19/05/2026
- FECHA DE EMISION / DATA DE APROVAÇÃO: 19/05/2026
- FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO: **19/05/2027**
- CENTRO DE REVISION TECNICA: SUCESION DE DUSSET OMAR AMADO Y DUSSET KARINA
- NOME DO ÓRGÃO DE INSPEÇÃO:
- CODIGO CENTRO DE REVISION: 040-006
- CÓDIGO DO ÓRGÃO DE INSPEÇÃO:
- RESPONSABLE TECNICO: ING. GIULIANO IBARRA SCHWELE
- RESPONSÁVEL TÉCNICO:
- Nº DE REGISTRO / Nº DE REGISTRO: 41975P(CIEER)

FIRMA RESP. TECNICO / ASSINATURA RESP. TÉCNICO

Ing. Ibarra Schwele Giuliano
M.M.C.I.T.E.R. Nº 41975P
Ruta 14 Km 55 - Gchú.

DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇÕES DO VEICULO
- ALTURA / ALTURA: 3.80 m.
- ANCHO / LARGURA: 2.60 m.
- LARGO / COMPRIMENTO: 7.20 m.

CHASIS BASTIDOR / CHASSI
- MARCA / MARCA: MERCEDES BENZ
- MODELO / MODELO: ACTROS 2651 LS
- NUMERO / NUMERO: W1T963424TB411762
- CANTIDAD DE EJES / QUANTIDADE DE EIXOS: 3
- TIPO DE TREN / EJES / TIPO DE EIXO (*): 1S-2D
- TARA / TARA (*): -
- PESO BRUTO TOTAL / PESO BRUTO TOTAL: 24000
- CAPACIDAD / LOTAÇÃO (*): -
- CMT / CMT (*): -

MOTOR / MOTOR
- NUMERO / NUMERO (*): 460974U1171002
- COMBUSTIBLE / COMBUSTÍVEL (*): GAS OIL
- POTENCIA / POTÊNCIA (*): -

PARA VEHICULOS DE PASAJEROS / PARA VEÍCULOS DE PASSAGEIROS
- MARCA CARROCERIA / MARCA CARROCARIA: -
- CLASE DE SERVICIO / CLASSE DE SERVIÇO: -
- TIPO / TIPO: -
- CANTIDAD DE ASIENTOS / QUANTIDADE ASSENTOS: -

PARA VEHICULOS DE CARGA / PARA VEÍCULOS DE CARGA
- CLASE DE CARGA / CLASSE DA CARGA: CMG CTE CP CI CF
- TIPO DE VEHICULO / CLASSE DE VEÍCULO: CAMIÓN TRACTOR
- TIPO DE CAJA / TIPO DE CAIXA: TPE (PLATO DE ENGANCHE)

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

OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES
FCM Nº: 5017111
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: 660.0

(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento facultativo

ORIGINAL

CERONUEVECINCOTRESOCHOUNOUNO

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

MERCOSUR

RESULTADO DE LA INSPECCIÓN	INSPECTOR	FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR TÉCNICO
Apto	Cedres, Germán	Ing. Ibarra Schwele, Giuliano Mat. Nº: 41975P(CIEER)

Ing. Ibarra Schwele Giuliano
M.M.C.I.T.E.R. Nº 41975P
Ruta 14 Km 55 - Gchú.

Certificado: V-953811

CNRT CONTROL DEL TRANSPORTE

FORMULARIO DE CONTROL DE MODELO

Decreto 779/95 anexo I Art. 34. Disposición 663/2022 CNRT

Número de Formulario





7QXi4TxOw1

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 (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

N° Taller: 6

RTO RTO RTO RTO RTO RTO RTO RTO RTO RTO