
MS V-0953691
REVISION TECNICA OBLIGATORIA
(RES.GMC. 75/97)
26
VALIDO HASTA
27
RTO
AUTENTICACION ELECTRONICA / AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA
3DXijkWphp
DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEÍCULO
ALTURA / ALTURA: 3.50 m.
ANCHO / LARGURA: 2.60 m.
LARGO / COMPRIMENTO: 9.40 m.
CHASIS BASTIDOR/ CHASSI
MARCA / MARCA: LAMBERT
MODELO/ MODELO: A38V
NUMERO/ NUMERO: BE9A00B388A314143
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 / NUMERO (*): -
COMBUSTIBLE / COMBUSTÍVEL (*): -
POTENCIA / POTÊNCIA (*): -
PARA VEHICULOS DE PASAJEROS / PARA VEÍCULOS 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: CI CMG
TIPO DE VEHICULO/ CLASSE DE VEÍCULO: ACOPLADO
TIPO DE CAJA/ TIPO DE CAIXA: TCA (CAJA ABIERTA)
TACOGRAFO REGISTRADOR DE VELOCIDAD/ REGISTRADOR DE VELOCIDADE
MARCA/ MARCA (*): -
NUMERO/ NUMERO (*): -
OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES
FCM Nº: 4987346
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -
TITULAR/ PROPIETARIO: CEDRES MAXIMILIANO JAVIER
RUT / CUIT / CNPJ / CPF: CUIT 20294663259
DOMICILIO/ ENDEREÇO: LOS AROMOS Nº 75
CIUDAD/ MUNICIPIO: GUALEGUAYCHU
CODIGO POSTAL/ CEP(*): 2820
TELEFONO/ TELEFONE: 03446439134
E-MAIL/ E-MAIL(*): -
DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF: ENTRE RÍOS
MATRICULA / DOMINIO / PLACA: HBP788
REGISTRO / RENAVAM: 153689
AÑO / ANO: 2008
CATEG. VEHICULO/ CATEGORIA VEÍCULO: 04
FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO: 07/05/2026
FECHA DE EMISION / DATA DE EMISSÃO: 07/05/2026
FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO: 07/05/2027
CENTRO DE REVISION TECNICA / NOME DO ÓRGÃO DE INSPEÇÃO: SEGURIDAD MECANICA S.R.L.
CODIGO CENTRO DE REVISION / CÓDIGO DO ÓRGÃO DE INSPEÇÃO: 040-01
RESPONSABLE TECNICO / RESPONSÁVEL TÉCNICO: ING. CLAUDIO LUCIANO RONCONI
Nº DE REGISTRO/ Nº DE REGISTRO: 40969(C.I.E.E.R.)
FIRMA RESP. TECNICO / ASSINATURA RESP. TÉCNICO
(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento não obrigatório
ORIGINAL
CERONUEVECINCOTRESSEISNUEVEUNO
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-953691