

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 (DNRPA)	
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

Línea de Inspección Nº: 1

CARGA SÍ	PASAJEROS (---------)	VTJL (---------)	PARTICULAR (---------)
CRT 040-015	FECHA 17/06/2026	HORA HI: 16:37 / HF: 16:57	Nro. **015-01069189**

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO: GC (Carga Interjurisdiccional)

TITULAR: BASTIDA GASTON OSVALDO	DOMINIO **AI269BJ**	AÑO 2026

MARCA	MODELO	NÚMERO
CHASIS HERMANN	BARABDA VOLCABLE A. BV.	8EHABV4E0TA000537
MOTOR -	-	-
TACOGRAFO LIMITADOR		
CARROCERIA -	TCA (CAJA ABIERTA)	-
-	EXPTE. VTP -	PLANO VTP No. -

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA: CV CRA

CONTROL DE PESADA (Kg)		CONTROL DE FRENOS				GASES	
EJES	BÁSCULA	FZA. IZQ.	FZA. DER.	DIFERENCIA	EFICIENCIA	BACHARACH	OPACIDAD
1	1869	5.41	4.65	14.05	54.87	CO(%)	HC(ppm)
2	1410	3.54	3.08	12.99	47.86	NOX	
3	1750	4.87	5.21	6.53	58.72	**RUIDO**	
4	1445	3.65	3.4	6.85	49.73	EXT. ESCAPE	
						INT. PASAJE	MOT. 3/4
TOTAL	6474				53.24	INT. CABINA	MOT. 3/4 RAL
FRENO ESTAC. 3	6476	2.54	2.46	3.15	7.87	DERIVA	(m/Km.
4	6476	4.11	4.27	3.75	13.19		

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 Nº 25/09, Anexo I, inciso 2.3).

ANOMALÍAS SEGÚN CÓDIGO

APTO

RESULTADO DE LA INSPECCION	INSPECTOR	FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR TÉCNICO
Apto	Carmen, Leandro J.	Ing. Ronconi, Claudio Luciano Mat. Nº: 40969(C.I.E.E.R.)

Certificado: V-955281

CNRT CONTROL DEL TRANSPORTE

FORMULARIO DE CONTROL DE MODELO

Ministerio de Transporte Argentina

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

Número de Formulario	Fecha y Hora de Emisión
5009523	17/06/2026 16:53






A. Datos de la Unidad

1	Dominio	2	Número de Chasis		
AI269BJ		8EHABV4E8TA000537			
33a	Marca	4	Modelo	5	Año
HERMANN		BARABDA VOLCABLE A. BV.4E 11		2026	

B. Características de Modelo

6	Categoría	7	Tipo de Vehículo	8	Tipo de Cabina	9	Tipo de Tren	10	Tipo de Tracción
D4		Acoplado		S/Cabina		2d2d		N/C	
11	Cantidad de Asientos	12a	Tanques de Combustible	12b	Capacidad Total de Combustible	13	Tipo de Vinculación	14	Tipo de Super Estructura
N/C		N/C		N/C		Ojal Toroidal		Caja Abierta	

C. Pesos y Dimensiones

15	Altura	16	Ancho	17	Largo
4.00 m		2.60 m		9.60 m	
18	Longitud de Articulación	19	Centro de Carga	20	Longitud de la Super Estructura
11.60 m		N/C		N/C	

21	Distancia entre Ejes						22	Ancho del Eje Trasero	23	Longitud Voladizo Trasero
1°/2°	1.30 m	2°/3°	5.20 m	3°/4°	1.30 m	4°/5°	N/C	2.50 m		1.20 m

24a	Peso 1er eje	24b	Peso 2do eje	24c	Peso 3er eje	24d	Peso 4to eje	24e	Peso 5to eje
1869 kg		1410 kg		1750 kg		1445 kg		N/C	

25	Datos Complementarios

Taller de Revisión Técnica	Firma del Director Técnico	QR
SEGURIDAD MECANICA S R L N° Taller: 15	Nombre: Claudio Luciano Ronconi Matrícula: 40969	



Secretaría de Transporte
Ministerio de Economía

RTO

AUTENTICACION ELECTRONICA / AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA
1WSk156hO

Serie V

CERTIFICADO Nº 0955281

CERTIFICADO DE APTITUD TECNICA - CERTIFICADO DE APTITUDE TÉCNICA - CAT
CERTIFICADO DE REVISION TECNICA / CERTIFICADO DE REVISÃO TÉCNICA
CERTIFICADO DE INSPEÇÃO TÉCNICA VEICULAR-CITV
CERTIFICADO DE INSPECCION TECNICA VEHICULAR

VTP ☐ VTO X

Certifica que el vehículo identificado en el presente, cumple las exigencias establecidas en la Resolución GMC 13/97

Certifica que o veículo identificado no presente, cumpre as exigências estabelecidas na Resolução GMC 13/97

- TITULAR/ PROPIETARIO: BASTIDA GASTON OSVALDO
- RUT / CUIT / CNPJ / CPF: CUIT 20333706955
- DOMICILIO/ ENDEREÇO: ALVARADO 1166
- CIUDAD/ MUNICIPIO: VILLA ELISA
- CODIGO POSTAL/ CEP(*): 3265
- TELEFONO/ TELEFONE: 03447 15417899 481323
- E-MAIL/ E-MAIL(*): -
- DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF: ENTRE RIOS
- MATRICULA / DOMINIO / PLACA: AI269BJ
- REGISTRO / RENAVAM: -
- AÑO / ANO: 2026
- CATEG. VEHICULO/ CATEGORIA VEICULO: 04

- FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO: 17/06/2026
- FECHA DE EMISION / DATA DE APROVAÇÃO: 17/06/2026
- FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO: 17/06/2027
- CENTRO DE REVISION TECNICA: SEGURIDAD MECANICA S.R.L.
NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO
- CODIGO CENTRO DE REVISION: 040-015
CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO
- RESPONSABLE TECNICO: ING. CLAUDIO LUCIANO RONCONI
RESPONSÁVEL TÉCNICO
- Nº DE REGISTRO/ Nº DE REGISTRO: 40969(C.L.E.C.R.)

FIRMA RESP. TECNICO
ASSINATURA RESP. TECNICO

(*) Llenado es obligatorio / Item de preenchimento facultativo

DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEÍCULO
- ALTURA / ALTURA: 4.00 m.
- ANCHO / LARGURA: 2.60 m.
- LARGO / COMPRIMENTO: 9.60 m.

CHASIS BASTIDOR/ CHASSI
- MARCA / MARCA: HERMANN
- MODELO/ MODELO: BARABDA VOLCABLE A, BV 4E 11
- NUMERO/ NUMERO: 8EHA8V4E0TA000537
- CANTIDAD DE EJES/ QUANTIDADE DE EIXOS: 4
- TIPO DE TREN / EJES / TIPO DE EIXO (*): 2D-2D
- TARA / TARA (*): -
- PESO BRUTO TOTAL / PESO BRUTO TOTAL: 36000
- CAPACIDAD / LOTAÇÃO (*): -
- CMT / CMT (*): CATEGORÍA D (Dec. 32/2018)

MOTOR / MOTOR
- NUMERO / NUMERO (*): -
- COMBUSTIBLE / COMBUSTÍVEL (*): -
- POTENCIA / POTÊNCIA(*): -

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: CI CMG
- TIPO DE VEHICULO/ CLASSE DE VEICULO: 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: 5089523
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -

RTO

ORIGINAL

CERONUEVECINCOCINCODOSOCHOUNO