


# RTO

Certifica que el vehículo identificado no presente, cumple las exigencias establecidas en la Resolución GMC 75/97.

| | |
|---|---|
| TITULAR / PROPIETARIO | ACEVEDO JUAN MIGUEL |
| RUT / CUIT / CNPJ / CPF | CUIT 20138158315 |
| DOMICILIO / ENDEREÇO | SAN LORENZO 6538 |
| CIUDAD / MUNICÍPIO | SANTA FE |
| CODIGO POSTAL / CEP | 3000 |
| TELEFONO / TELEFONE | 3424086881 |
| E-MAIL / E-MAIL (*) | RTOCONTROLVEHICULAR@GMAIL.COM |
| DEPARTAMENTO / PROVINCIA | SANTA FE |
| MATRICULA / DOMINIO / PLACA | LZB142 |
| REGISTRO / RENAVAM | A560376 |
| ANO / ANO | 2017 |
| CATEG. VEHICULO / CATEGORIA VEICULO | 04 |
| FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO | 29/06/2026 |
| FECHA DE EMISION / DATA DE APROBAÇÃO | 29/06/2026 |
| FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO | 29/06/2027 |
| CENTRO DE REVISION TECNICA: NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO | CONTROL VEHICULAR S.R.L. |
| CODIGO CENTRO DE REVISION: CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO | 110427 |
| RESPONSABLE TECNICO: RESPONSÁVEL TÉCNICO | ING. JOSE I. TREISE |
| Nº DE REGISTRO / Nº DE REGISTRO | I013763 (COPIME) |

FIRMA RESP. TECNICO
ASINATURA RESP. TECNICO

(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento facultativo

**MOTOR / MOTOR**

| | |
|---|---|
| NUMERO / NÚMERO (*) | |
| COMBUSTIBLE / COMBUSTÍVEL (*) | |
| POTENCIA / POTÊNCIA (*) | |

**PARA VEHICULOS DE PASAJEROS / PARA VEÍ**

| | |
|---|---|
| MARCA CARROCERIA / MARCA CARROÇARIA | |
| CLASE DE SERVICIO / CLASSE DE SERVIÇO | |
| TIPO / TIPO | |
| CANTIDAD DE ASIENTOS / QUANTIDADE ASSENTOS | |

**PARA VEHICULOS DE CARGA / PARA VEÍ**

| | |
|---|---|
| CLASE DE CARGA / CLASSE DA CARGA | |
| TIPO DE VEHICULO / CLASSE DE VEÍCULO | |
| TIPO DE CAJA / TIPO DE CAIXA | |

**TACOGRAFO REGISTRADOR DE VELOCIDAD / REGI**

| | |
|---|---|
| MARCA / MARCA (*) | |
| NUMERO / NÚMERO (*) | |

OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES:

FCM Nº: 5114554
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE

ORIGIN

CEROCEROUNOUNOSEISUNOCERO

José Ignacio Treise
Ingeniero Mecánico
Mat. Cle. I-3576-3
Mat. COPIME Nº I013763

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR TÉCNICO