



X7KBktOjcv

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)	CAMION TRACTOR C/CAB. DORMIT Y CAJA ABIERTA
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

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Transporte
Ministerio de Economia

RTO

AUTENTICACION ELECTRONICA:
AUTENTICAÇÃO ELETRONICA:
X7KBktOjcv

Serie V

CERTIFICADO Nº 0882386

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 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 exigencias estabelecidas na Resolução GMC 75/97.

01 **TITULAR/** PROPIETARIO: OTARAN AGUSTIN JAVIER
02 **RUT / CUIT /** CNPJ / CPF: CUIT 20390333960
03 **DOMICILIO/** ENDEREÇO: SAN MARTIN 440
04 **CIUDAD/** MUNICIPIO: GENERAL GALARZA
05 **CODIGO POSTAL/** CEP(*): 2843
06 **TELEFONO/** TELEFONE: 3444417821
07 **E-MAIL/** E-MAIL(*): -
08 **DEPARTAMENTO /** PROVINCIA / UF: ENTRE RÍOS

09 **MATRICULA / DOMINIO /** PLACA: **SPR877**
10 **REGISTRO /** RENAVAM: 105505111271
11 **AÑO /** ANO: 1993
12 **CATEG. VEHICULO/** CATEGORIA VEÍCULO: N3

13 **FECHA DE INSPECCION /** DATA DE INSPEÇÃO: 01/04/2026
14 **FECHA DE EMISION /** DATA DE APROBAÇÃO: 01/04/2026
15 **FECHA DE VENCIMIENTO /** DATA DE VENCIMENTO: **01/10/2026**
16 **CENTRO DE REVISION TECNICA:** EL VAGÓN S.R.L.
NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
17 **CODIGO CENTRO DE REVISION:** 040-002
CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
18 **RESPONSABLE TECNICO:** ING. WALTER OMAR JONES
RESPONSÁVEL TÉCNICO:
19 **Nº DE REGISTRO/** Nº DE REGISTRO: 41431(C.I.E.E.R)

FIRMA RESP. TECNICO
ASIGNATURA RESP. TECNICO

Ing. Walter O. Jones
Mat. C.I.E.E.R. Nº 41431

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

DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEICULO

20 **ALTURA /** ALTURA: 3,00 m.
21 **ANCHO /** LARGURA: 2.60 m.
22 **LARGO /** COMPRIMENTO: 7.90 m.

CHASIS BASTIDOR/ CHASSI

23 **MARCA /** MARCA: FIAT
24 **MODELO/** MODELO: 619 N1 TURBO
25 **NUMERO/** NUMERO: 619N1-B-30697
26 **CANTIDAD DE EJES/** QUANTIDADE DE EIXOS: 2
27 **TIPO DE TREN / EJES /** TIPO DE EIXO (*): 1S-1D
28 **TARA /** TARA (*): -
29 **PESO BRUTO TOTAL /** PESO BRUTO TOTAL: 16500
30 **CAPACIDAD /** LOTAÇÃO (*): -
31 **CMT /** CMT (*): -

MOTOR / MOTOR

32 **NUMERO /** NÚMERO (*): 821022A171100305
33 **COMBUSTIBLE /** COMBUSTIVEL (*): GAS OIL
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: CF CMG CP
40 **TIPO DE VEHICULO/** CLASSE DE VEICULO: CAMIÓN TRACTOR
41 **TIPO DE CAJA/** TIPO DE CAIXA: TCA (CAJA ABIERTA)

TACOGRAFO REGISTRADOR DE VELOCIDAD/REGISTRADOR DE VELOCIDADE

42 **MARCA/** MARCA (*): -
43 **NUMERO/** NÚMERO (*): -

OBSERVACIONES / OBSERVAÇOES:

FCM Nº: 4902141
Nro. de ICM: 348919
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: 600.0

ORIGINAL

CEROOCHOOCHODOSTRESOCHOSEIS

MERCOSUR

Escaneado con CamScanner