


# RTO

AUTENTICACIÓN ELECTRÓNICA / AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA
6U0UID4ggS

**DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇÕES DO VEICULO**
- ALTURA / ALTURA: 3.20 m.
- ANCHO / LARGURA: 2.60 m.
- LARGO / COMPRIMENTO: 9.40 m.

**CHASIS BASTIDOR/ CHASSI**
- MARCA / MARCA: GROSS
- MODELO/ MODELO: BARANDA VOLCABLE 9.30MTS(D2-D2)
- NUMERO/ NUMERO: BA9101703MAAG1076
- 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 / COMBUSTIVEL (*): -
- POTENCIA / POTENCIA(*): -

**PARA VEHICULOS DE PASAJEROS / PARA VEICULOS DE PASSAGEIR**
- 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: CP CTE CI CF CMG
- TIPO DE VEHICULO/ CLASSE DE VEICULO: ACOPLADO
- TIPO DE CAJA/ TIPO DE CAIXA: TCA (CAJA ABIERTA)

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

**OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES**
FCM Nº: 4657325
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -

Declaro que o veículo identificado no presente, cumpre as exigências estabelecidas na Resolução GMC 75/97.

- TITULAR/ PROPIETÁRIO: GRUPO SMITH S.A.S
- RUT / CUIT / CNPJ / CPF: CUIT 30716997665
- DOMICILIO/ ENDEREÇO: CORDOBA Nº 1445
- CIUDAD/ MUNICIPIO: CÓRDOBA
- CODIGO POSTAL/ CEP(*): 5008
- TELEFONO/ TELEFONE: 1
- E-MAIL/ E-MAIL(*): -
- DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF: CÓRDOBA

- MATRICULA / DOMINIO / PLACA: AE834ZY
- REGISTRO / RENAVAM: A914544
- AÑO / ANO: 2021
- CATEG. VEHICULO/CATEGORIA VEÍCULO: O4

- FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO: 16/12/2025
- FECHA DE EMISION / DATA DE APROVAÇÃO: 16/12/2025
- FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO: 16/12/2026
- CENTRO DE REVISION TECNICA: ALBERTENGO HUGO ALFREDO
  NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
- CODIGO CENTRO DE REVISION: 050-044
  CODIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
- RESPONSABLE TECNICO: ING. CLAUDIO RAUL GIOACHINI
  RESPONSÁVEL TÉCNICO:
- Nº DE REGISTRO/ Nº DE REGISTRO: 2698(CIE)

Ing. CLAUDIO R. GIOACHINI
Mat. 24109320
FIRMA RESP. TECNICO
ASSINATURA RESP. TECNICO

(*) Información a cargo del Titular / Informação a cargo do Titular

MERCOSUR

ORIGINAL

CEROSEISUNOOCHOCEROCUATROCERO




**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

Ministerio de Transporte
Presidencia de la Nación

# PLANILLA DE REVISIÓN TÉCNICA

RTO REVISIÓN TÉCNICA OBLIGATORIA

Línea de Inspección Nº: 3

| | | | |
|---|---|---|---|
| CARGA SI | PASAJEROS (--------) | VTJI (--------) | PARTICULAR (--------) |
| CRT 050-044 | FECHA 16/12/2025 | HORA HI 16:38 / HF 16:55 | Nro. **044-01134047** |

**IDENTIFICACION DEL VEHICULO:** GC (Carga Interjurisdiccional)

TITULAR: GRUPO SMITH S.A.S

DOMINIO **AE834ZY** | AÑO 2021

| MARCA | MODELO | NUMERO |
|---|---|---|
| CHASIS GROSS | BARANDA VOLCABLE 9.30 | 8A9101703MAAG1076 |
| MOTOR - | - | - |
| TACOGRAFO | | |
| LIMITADOR | | |
| CARROCERIA - | TCA (CAJA ABIERTA) | - |
| - | EXPTE. VTP - | PLANO VTP No. - |

**DOCUMENTACION PRESENTADA:** PRA

**CONTROL DE PESADA (Kg)**

| EJES | BASCULA |
|---|---|
| 1 | 3200 |
| 2 | 2320 |
| 3 | 2420 |
| 4 | 2280 |
| | |
| TOTAL | 10220 |
| FRENO ESTAC. 4 | 10220 |

**CONTROL DE FRENOS**

| FZA. IZQ. | FZA. DER. | DIFERENCIA | EFICIENCIA |
|---|---|---|---|
| 8.42 | 7.41 | 12.0 | 50.43 |
| 6.51 | 7.37 | 11.67 | 60.99 |
| 6.54 | 7.78 | 15.94 | 60.32 |
| 6.1 | 6.8 | 10.29 | 57.67 |
| | | | |
| | | | 56.78 |
| 7.63 | 8.39 | 9.06 | 15.98 |

**GASES**

| BACHARACH | OPACIDAD |
|---|---|
| CO(%) | HC(ppm) |
| NOX | |

**RUIDO**

| | |
|---|---|
| EXT. ESCAPE | |
| INT. PASAJE | MOT. 3/4 |
| INT. CABINA | MOT. 3/4 RAL |
| DERIVA | (m/Km) |

**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 N° 25/09, Anexo I, inciso 2.3).**

**ANOMALÍAS SEGÚN CÓDIGO**

09010302(L) Carrocería > Exterior > Chapa Patente > Patente en mal estado y/o con fijación inadecuada

Ing. CLAUDIO R. GIOACHINI
Mat. 24109320/2698
Director Técnico Sustituto
Taller Regional del Sur

| RESULTADO DE LA INSPECCION | INSPECTOR | FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR TECNICO |
|---|---|---|
| Apto | CEBALLOS, JONATHAN | Ing. GIOACHINI, CLAUDIO RAUL<br>Mat. Nº: 2698(CIE) |



**Certificado: V-618040**