

MS V-0954144

MERCOSUR

Secretaría de Transporte

REVISION TECNICA OBLIGATORIA
(RES. GMC. 75/97) 26

VALIDO HASTA 27

RTO

AUTENTICACIÓN ELECTRÓNICA / AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA
7S1HUGYIId

DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEICULO
ALTURA / ALTURA: 3.50 m.
ANCHO / LARGURA: 2.60 m.
LARGO / COMPRIMENTO: 6.40 m.

CHASIS BASTIDOR/ CHASSI
MARCA / MARCA: IVECO
MODELO/ MODELO: 490541T
NUMERO/ NUMERO: 8ATM2A5H0CX081455
CANTIDAD DE EJES/ QUANTIDADE DE EIXOS: 2
TIPO DE TREN / EJES / TIPO DE EIXO (*): 1S-1D
TARA / TARA (*): -
PESO BRUTO TOTAL / PESO BRUTO TOTAL: 16500
CAPACIDAD / LOTAÇÃO (*): -
CMT / CMT (*): -

MOTOR / MOTOR
NUMERO / NUMERO (*): F3BE06815030277
COMBUSTIBLE / COMBUSTÍVEL (*): GAS OIL
POTENCIA / POTÊNCIA(*): -

PARA VEHICULOS DE PASAJEROS / PARA VEÍCULOS DE PASSAGEIROS
MARCA CARROCERIA/ MARCA CARROCARIA: -
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: CAMIÓN TRACTOR
TIPO DE CAJA/ TIPO DE CAIXA: TPE (PLATO DE ENGANCHE)

TACOGRAFO REGISTRADOR DE VELOCIDAD/REGISTRADOR DE VELOCIDADE
MARCA/ MARCA (*):
NUMERO/ NUMERO (*):

OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES:
FCM Nº: 5027880
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: 1250.0

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

TITULAR/ PROPIETÁRIO: HERNANDEZ RUBEN JOSE MARIA
RUT / CUIT / CNPJ / CPF: CUIT 20142158710
DOMICILIO/ ENDEREÇO: CEPEDA 1713
CIUDAD/ MUNICIPIO: GUALEGUAYCHÚ
CODIGO POSTAL/ CEP(*): 2820
TELEFONO/ TELEFONE: 15602785
E-MAIL/ E-MAIL(*): -
DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF: ENTRE RIOS
MATRICULA / DOMINIO / PLACA: LNP027
REGISTRO / RENAVAM: 243523
AÑO / ANO: 2012
CATEG. VEHICULO/ CATEGORIA VEÍCULO: N3

FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO: 22/05/2026
FECHA DE EMISION / DATA DE APROVAÇÃO: 22/05/2026
FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO: 22/05/2027
CENTRO DE REVISION TECNICA / NOME DO ÓRGÃO DE INSPEÇÃO: SEGURIDAD MECANICA S.R.L.
CODIGO CENTRO DE REVISION / CÓDIGO DO ÓRGÃO DE INSPEÇÃO: 040-915
RESPONSABLE TECNICO / RESPONSÁVEL TÉCNICO: ING. ROBERTO DARIO BOZZOLO
Nº DE REGISTRO / Nº DE REGISTRO: 40605(C.I.E.E.R)
FIRMA RESP. TECNICO / ASSINATURA RESP. TÉCNICO

(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento facultativo

ORIGINAL

CERONUEVECINCOCUATROUNOCUATROCUATRO

RTO RTO RTO RTO RTO RTO RTO RTO RTO

dos de recibido éste envío.