


MS W-0180992

# RTO

AUTENTICACION ELECTRONICA
AUTENTICAÇÃO ELETRONICA
2gTcXhndv

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

| | |
|---|---|
| 01 TITULAR/ PROPIETÁRIO: | UDRIZARD VIVIANA ISABEL |
| 02 RUT / CUIT / CNPJ / CPF: | CUIT 27222301241 |
| 03 DOMICILIO/ ENDEREÇO: | ITUZAINGO Nº2045 |
| 04 CIUDAD/ MUNICÍPIO: | CONCORDIA |
| 05 CODIGO POSTAL/ CEP(*): | 3200 |
| 06 TELEFONO/ TELEFONE: | 3454019469 |
| 07 E-MAIL/ E-MAIL(*): | |
| 08 DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF: | ENTRE RÍOS |
| 09 MATRICULA / DOMINIO / PLACA: | NEJ070 |
| 10 REGISTRO / RENAVAM: | 202600461395 |
| 11 AÑO / ANO: | 2013 |
| 12 CATEG. VEHICULO/ CATEGORIA VEÍCULO: | O4 |
| 13 FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO: | 22/09/2026 |
| 14 FECHA DE EMISION / DATA DE APROVAÇÃO: | 22/09/2026 |
| 15 FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO: | 22/09/2027 |
| 16 CENTRO DE REVISION TECNICA/ NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO: | MOTORTEST S.R.L. |
| 17 CODIGO CENTRO DE REVISION: CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO: | 040-016 |
| 18 RESPONSABLE TECNICO: RESPONSÁVEL TÉCNICO: | ING. JORGE ANDRÉS ROTUNDO |
| 19 Nº DE REGISTRO/ Nº DE REGISTRO: | 41127(C.I.E.E.R) |

FIRMA RESP. TECNICO
ASIGNATURA RESP. TECNICO

(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento facultativo

**DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEÍCULO**

| | |
|---|---|
| 20 ALTURA / ALTURA: | 2.80 m. |
| 21 ANCHO / LARGURA: | 2.60 m. |
| 22 LARGO / COMPRIMENTO: | 9.60 m. |

**CHASIS BASTIDOR/ CHASSI**

| | |
|---|---|
| 23 MARCA / MARCA: | SOLA Y BRUSA |
| 24 MODELO/ MODELO: | 06819ABVMN-13 |
| 25 NUMERO / NUMERO: | 8C9A0973AD1003662 |
| 26 CANTIDAD DE EJES/ QUANTIDADE DE EIXOS: | 3 |
| 27 TIPO DE TREN / EJES / TIPO DE EIXO (*): | 1D-2D |
| 28 TARA / TARA (*): | - |
| 29 PESO BRUTO TOTAL / PESO BRUTO TOTAL: | 28500 |
| 30 CAPACIDAD / LOTAÇÃO (*): | - |
| 31 CMT / CMT (*): | - |

**MOTOR / MOTOR**

| | |
|---|---|
| 32 NUMERO / NUMERO (*): | - |
| 33 COMBUSTIBLE / COMBUSTIVEL (*): | - |
| 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: | CMG CF CP |
| 40 TIPO DE VEHICULO/ CLASSE DE VEICULO: | ACOPLADO |
| 41 TIPO DE CAJA/ TIPO DE CAIXA: | TCA (CAJA ABIERTA) |

**TACOGRAFO REGISTRADOR DE VELOCIDAD/REGISTRADOR DE VELOCIDADE**

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

**OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES**

FCM Nº: 5334833
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -

ORIGINAL

CEROUNOCHOCERONUEVENUEVEDOS

MERCOSUR

| RESULTADO DE LA INSPECCIÓN | INSPECTOR | FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR TÉCNICO |
|---|---|---|
| Apto | Palopolo, Héctor Daniel | Ing. Rotundo, Jorge Andrés Mat. Nº: 41127(C.I.E.E.R) |



**Certificado: W-180992**







2gTcXhndvW

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

de Transporte
ncia de la Nació

UDRIZ

DE DATOS

Nº 52150518501

UTN

SEGUROS BERN

de Transporte
encia de la Nación

# PLANILLA DE REVISIÓN TÉCNICA

RTO REVISIÓN TÉCNICA OBLIGATORIA

Línea de Inspección Nº: 2

| | PASAJEROS (---------) | VTJL (---------) | PARTICULAR (---------) |
|---|---|---|---|
| 040-016 | FECHA 22/09/2026 | HORA HI: 14:26 / HF: 14:58 | Nro. 016-01085466 |

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

TITULAR: UDRIZARD VIVIANA ISABEL — DOMINIO **NEJ070** — AÑO 2013

| | MARCA | MODELO | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| CHASIS | SOLA Y BRUSA | 06819ABVMN-13 | 8C9A0973AD1003662 |
| MOTOR | - | - | - |
| TACOGRAFO | | | |
| LIMITADOR | | | |
| CARROCERIA | - | TCA (CAJA ABIERTA) | - |
| | - | EXPTE. VTP - | PLANO VTP No. - |

**DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:** CRA PRA CV

**CONTROL DE PESADA (Kg)**

| EJES | BÁSCULA |
|---|---|
| 1 | 2450 |
| 2 | 1959 |
| 3 | 2318 |
| 4 | |
| | |
| TOTAL | 6727 |
| FRENO ESTAC. 3 | 6727 |

**CONTROL DE FRENOS**

| FZA. IZQ. | FZA. DER. | DIFERENCIA | EFICIENCIA |
|---|---|---|---|
| 5.2 | 6.1 | 14.75 | 47.02 |
| 5.52 | 5.31 | 3.8 | 56.35 |
| 6.66 | 5.87 | 11.86 | 55.1 |
| | | | |
| | | | |
| | | | 52.52 |
| 6.11 | 5.87 | 3.93 | 18.15 |
| | | | |

**GASES**

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

**RUIDO**

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

**Sr. TRANSPORTISTA: Toda modificación o reparación del vehículo debe ser realizada en un taller de modificac y/o reparación habilitado por la CNTYSV, debiendo exigir la "certificación" del trabajo realizado al responsa técnico del taller. El titular, operador o conductor del vehículo debe presentar dicho "certificado" al momento d RTO (Disposición SSTA N° 25/09, Anexo I, inciso 2.3).**

**ANOMALÍAS SEGÚN CÓDIGO**

070701(L) Sistema Eléctrico > Sistema de Iluminación y Señalización exterior - Luces de Posición) > Color de las luces no permitido (LATERALES DEBEN SER DE COLOR AMBAR)

09010202(L) Carrocería > Exterior > Paragolpes > Paragolpes en mal estado y/o con deformaciones (estado )

10010302(L) Letreros e Indicadores > Letreros e Indicadores Exteriores > Placas o Bandas Retrorreflectivas > Estado deficiente y/o ubicación inadecuada (Estado)

| RESULTADO DE LA INSPECCIÓN | INSPECTOR | FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR TÉCNICO |
|---|---|---|
| **Apto** | Palopolo, Héctor Daniel | Ing. Rotunno, Jorge Andrés Mat. Nº: 4112 (C.I.E.E.R) |



**Certificado: W-180992**