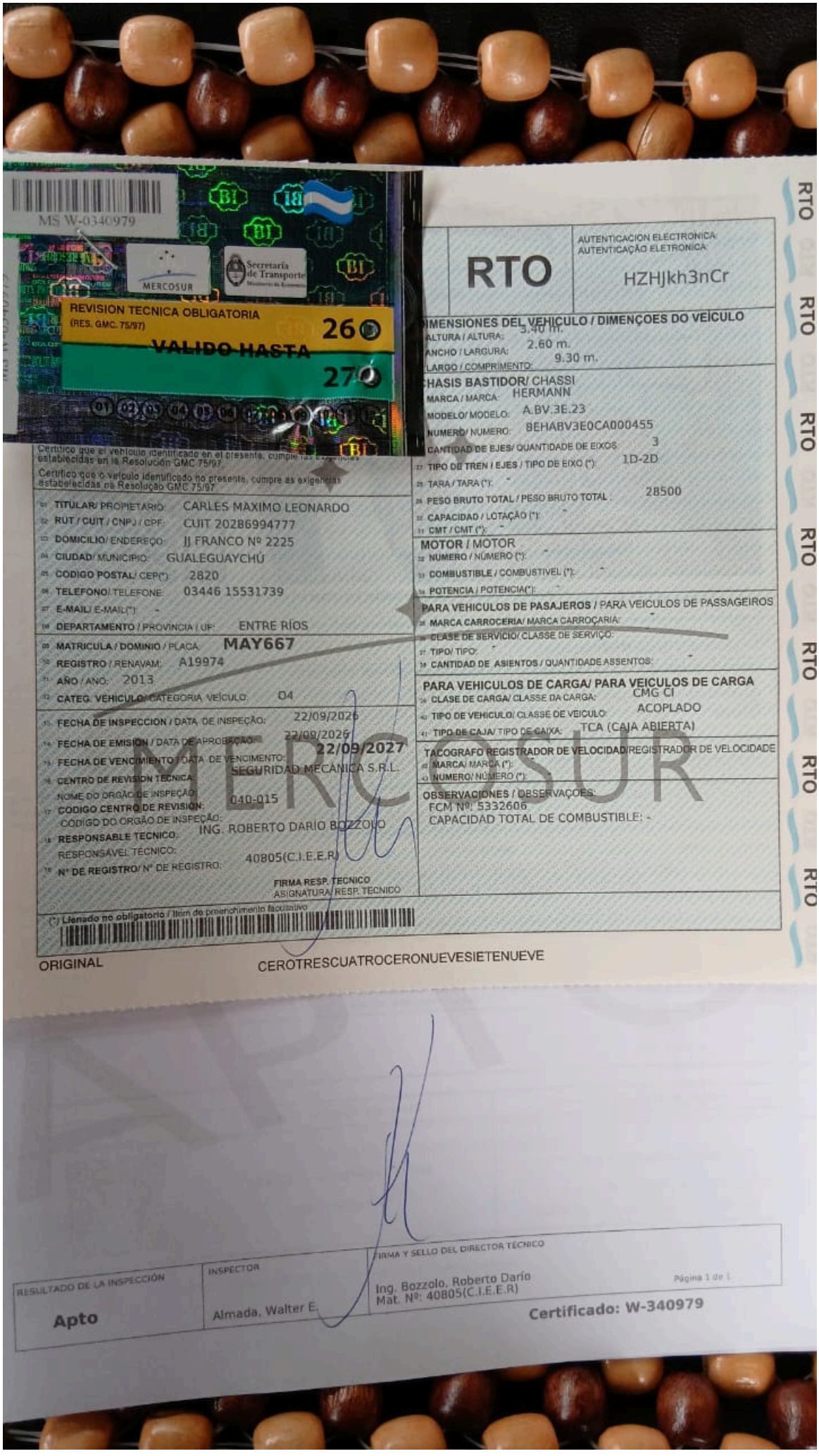

MS W-0340979
MERCOSUR
Secretaría de Transporte
REVISION TECNICA OBLIGATORIA
(RES. GMC. 75/97)
26
VALIDO HASTA
27
RTO
AUTENTICACION ELECTRONICA:
AUTENTICAÇÃO ELETRONICA:
HZHJkh3nCr
DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEICULO
ALTURA / ALTURA: 3.40 m.
ANCHO / LARGURA: 2.60 m.
LARGO / COMPRIMENTO: 9.30 m.
CHASIS BASTIDOR/ CHASSI
MARCA / MARCA: HERMANN
MODELO/ MODELO: A.BV.3E.23
NUMERO/ NUMERO: 8EHABV3E0CA000455
CANTIDAD DE EJES/ QUANTIDADE DE EIXOS: 3
TIPO DE TREN / EJES / TIPO DE EIXO (*): 1D-2D
TARA / TARA (*):
PESO BRUTO TOTAL / PESO BRUTO TOTAL: 28500
CAPACIDAD / LOTAÇÃO (*):
CMT / CMT (*):
MOTOR / MOTOR
NUMERO / NÚMERO (*):
COMBUSTIBLE / COMBUSTIVEL (*):
POTENCIA / POTENCIA(*):
PARA VEHICULOS DE PASAJEROS / PARA VEICULOS DE PASSAGEIROS
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: CMG CI
TIPO DE VEHICULO/ CLASSE DE VEICULO: ACOPLADO
TIPO DE CAJA/ TIPO DE CAIXA: TCA (CAJA ABIERTA)
TACOGRAFO REGISTRADOR DE VELOCIDAD/REGISTRADOR DE VELOCIDADE
MARCA/ MARCA (*):
NUMERO/ NÚMERO (*):
OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES:
FCM Nº: 5332606
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -
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
TITULAR/ PROPIETARIO: CARLES MAXIMO LEONARDO
RUT / CUIT / CNPJ / CPF: CUIT 20286994777
DOMICILIO/ ENDEREÇO: JJ FRANCO Nº 2225
CIUDAD/ MUNICIPIO: GUALEGUAYCHÚ
CODIGO POSTAL/ CEP(*): 2820
TELEFONO/ TELEFONE: 03446 15531739
E-MAIL/ E-MAIL(*): -
DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF: ENTRE RÍOS
MATRICULA / DOMINIO / PLACA: MAY667
REGISTRO / RENAVAM: A19974
AÑO / ANO: 2013
CATEG. VEHICULO/ CATEGORIA VEÍCULO: 04
FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO: 22/09/2026
FECHA DE EMISION / DATA DE APROBAÇÃO: 22/09/2026
FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO: 22/09/2027
CENTRO DE REVISION TECNICA: SEGURIDAD MECANICA S.R.L.
NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
CODIGO CENTRO DE REVISION: 040-015
CODIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
RESPONSABLE TECNICO: ING. ROBERTO DARIO BOZZOLO
RESPONSAVEL TÉCNICO:
Nº DE REGISTRO/ Nº DE REGISTRO: 40805(C.I.E.E.R)
FIRMA RESP. TECNICO
ASIGNATURA/ RESP. TECNICO
(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento facultativo
ORIGINAL
CEROTRESCUATROCERONUEVESIETENUEVE
MERCOSUR
RESULTADO DE LA INSPECCIÓN
Apto
INSPECTOR
Almada, Walter E.
FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR TÉCNICO
Ing. Bozzolo, Roberto Darío
Mat. Nº: 40805(C.I.E.E.R)
Página 1 de 1
Certificado: W-340979