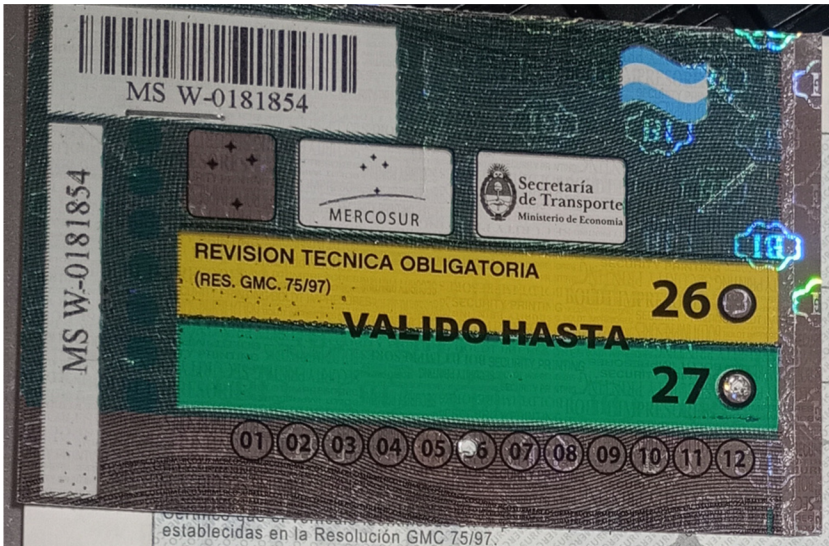



RTO

AUTENTICACION ELECTRONICA:
AUTENTICAÇÃO ELETRONICA:
17BgrzDdi4

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/ PROPIETÁRIO: | JOFRE DARIO MIGUEL (*) |
| 02 RUT / CUIT / CNPJ / CPF: | CUIT 27286912090 |
| 03 DOMICILIO/ ENDEREÇO: | B SCHOENSTTAT M D C 11 |
| 04 CIUDAD/ MUNICIPIO: | TUPUNGATO |
| 05 CODIGO POSTAL/ CEP(*): | 5561 |
| 06 TELEFONO/ TELEFONE: | 261 |
| 07 E-MAIL/ E-MAIL(*): | - |
| 08 DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF: | MENDOZA |
| 09 MATRICULA / DOMINIO / PLACA: | GVM361 |
| 10 REGISTRO / RENAVAM: | B184179 |
| 11 AÑO / ANO: | 2008 |
| 12 CATEG. VEHICULO/ CATEGORIA VEÍCULO: | O4 |
| 13 FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO: | 02/06/2026 |
| 14 FECHA DE EMISION / DATA DE APROBAÇÃO: | 02/06/2026 |
| 15 FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO: | 02/06/2027 |
| 16 CENTRO DE REVISION TECNICA: NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO: | TECNAC S.A. |
| 17 CODIGO CENTRO DE REVISION: CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO: | 080-005 |
| 18 RESPONSABLE TECNICO: RESPONSÁVEL TÉCNICO: | ING. SERGIO F. FADER |
| 19 Nº DE REGISTRO/ N° DE REGISTRO: | IO13622(COPIME) |

FIRMA RESP. TECNICO
ASIGNATURA RESP. TECNICO

SERGIO FEDERICO FADER
ING. ELECTROMECANICO
Mat. Prov.: 1156 - A
Mat. Nac.: IO13622

**DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEÍCULO**

| | |
|---|---|
| 20 ALTURA / ALTURA: | 3.10 m. |
| 21 ANCHO / LARGURA: | 2.60 m. |
| 22 LARGO / COMPRIMENTO: | 9.10 m. |

**CHASIS BASTIDOR/ CHASSI**

| | |
|---|---|
| 23 MARCA / MARCA: | MALDONADO |
| 24 MODELO/ MODELO: | AC-CA |
| 25 NUMERO/ NUMERO: | 8EMB094307A000588 |
| 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 / NÚMERO (*): | - |
| 33 COMBUSTIBLE / COMBUSTIVEL (*): | - |
| 34 POTENCIA / POTENCIA(*): | - |

**PARA VEHICULOS DE PASAJEROS / PARA VEÍCULOS 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 CI CMG 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/ NÚMERO (*): | - |

**OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES:**

OPERADOR: ALEJANDRA LILIANA SALVATIERRE
FCM Nº: 5052491
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -

(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento facultativo

ORIGINAL

CEROUNOOCHOUNOOCHOCINCOCUATRO

MERCOSUR
RTO