senasa SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

Transporte Habilitado

Propietario

Razón Social: **GIOVENALE OSCAR HUMBERTO**
CUIT/CUIL: **20-13718265-4**

Domicilio

Dirección: **H DE ELIA 2117**
Localidad: **VILLA ELISA**
Partido: **COLON**
Provincia: **ENTRE RIOS**

VALIDEZ DE ESTA HABILITACIÓN

Fecha Habilitación: **25/09/2026**
Fecha Vencimiento: **25/09/2027**
Habilitación Nº: **2-76761**

Oficina

05.106 COLON

senasa SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

Transporte Habilitado

DNICA - REGISTRO NACIONAL DE MEDIOS DE TRANSPORTE DE SUSTANCIAS ALIMENTICIAS

Datos del Transporte

Transporte de: **Sustancias alimenticias** Tarjeta Nº: **1481472**
Categoría del transporte: **D**

Marca: LAMBERT
Modelo: A3BV/2010
Año: 2010

PATENTE
JDL286

Firma COT VERONICA YANINA
DNI 29315020

Nº: 071481472
Con este código usted podrá verificar la autenticidad y validez del documento mediante alguna de las siguientes opciones:

CUVE
0800 999 7362 / #8000
www.argentina.gob.ar/senasa/servicios-en-linea

Secretaría de Transporte
Ministerio de Economia

RTO

AUTENTICACION ELECTRONICA:
AUTENTICAÇÃO ELETRONICA:
wCJC7yWrdv

Serie **W**

CERTIFICADO Nº 0341230

CERTIFICADO DE APTITUD TECNICA - CERTIFICADO DE APTITUDE TÉCNICA - CAT
CERTIFICADO DE REVISION TECNICA / CERTIFICADO DE REVIÇÃO TÉCNICA
CERTIFICADO DE INSPEÇÃO TÉCNICA VEICULAR=CITV
CERTIFICADO DE INSPECCION TECNICA VEHICULAR

VTP ☐ VTC X

Certifico que el vehiculo identificado en el presente, cumple las exigencias estabelecidas 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: GIOVENALE OSCAR HUMBERTO
02 **RUT / CUIT / CNPJ / CPF**: CUIT 20137182654
03 **DOMICILIO**/ ENDEREÇO: HECTOR DE ELIA 2117
04 **CIUDAD**/ MUNICIPIO: VILLA ELISA
05 **CODIGO POSTAL**/ CEP(*): 3265
06 **TELEFONO**/ TELEFONE: 0344715625425
07 **E-MAIL**/ E-MAIL(*): RUTACETACVE@HOTMAIL.COM
08 **DEPARTAMENTO** / PROVINCIA / UF: ENTRE RIOS

09 **MATRICULA / DOMINIO** / PLACA: **JDL286**
10 **REGISTRO** / RENAVAM: A349773
11 **AÑO** / ANO: 2010
12 **CATEG. VEHICULO**/ CATEGORIA VEÍCULO: O4

13 **FECHA DE INSPECCION** / DATA DE INSPEÇÃO: 25/09/2026
14 **FECHA DE EMISION** / DATA DE APROBAÇÃO: 25/09/2026
15 **FECHA DE VENCIMIENTO** / DATA DE VENCIMENTO: **25/09/2027**
16 **CENTRO DE REVISION TECNICA**: SEGURIDAD MECÁNICA S.R.L.
NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
17 **CODIGO CENTRO DE REVISION**: 040-015
CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
18 **RESPONSABLE TECNICO**: ING. ROBERTO DARÍO BOZZOLO
RESPONSÁVEL TÉCNICO:
19 **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

DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEÍCULO
20 **ALTURA** / ALTURA: 3.30 m.
21 **ANCHO** / LARGURA: 2.60 m.
22 **LARGO** / COMPRIMENTO: 9.30 m.

CHASIS BASTIDOR/ CHASSI
23 **MARCA** / MARCA: LAMBERT
24 **MODELO**/ MODELO: A3BV
25 **NUMERO**/ NUMERO: 8E9A0083BAA314175
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** / COMBUSTÍVEL (*): -
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: CI CMG
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 / OBSERVAÇOES:
FCM Nº: 5344103
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -

MERCOSUR

ORIGINAL

CEROTRESCUATROUNODOSTRESCERO

RTO RTO RTO RTO RTO RTO RTO RTO RTO RTO