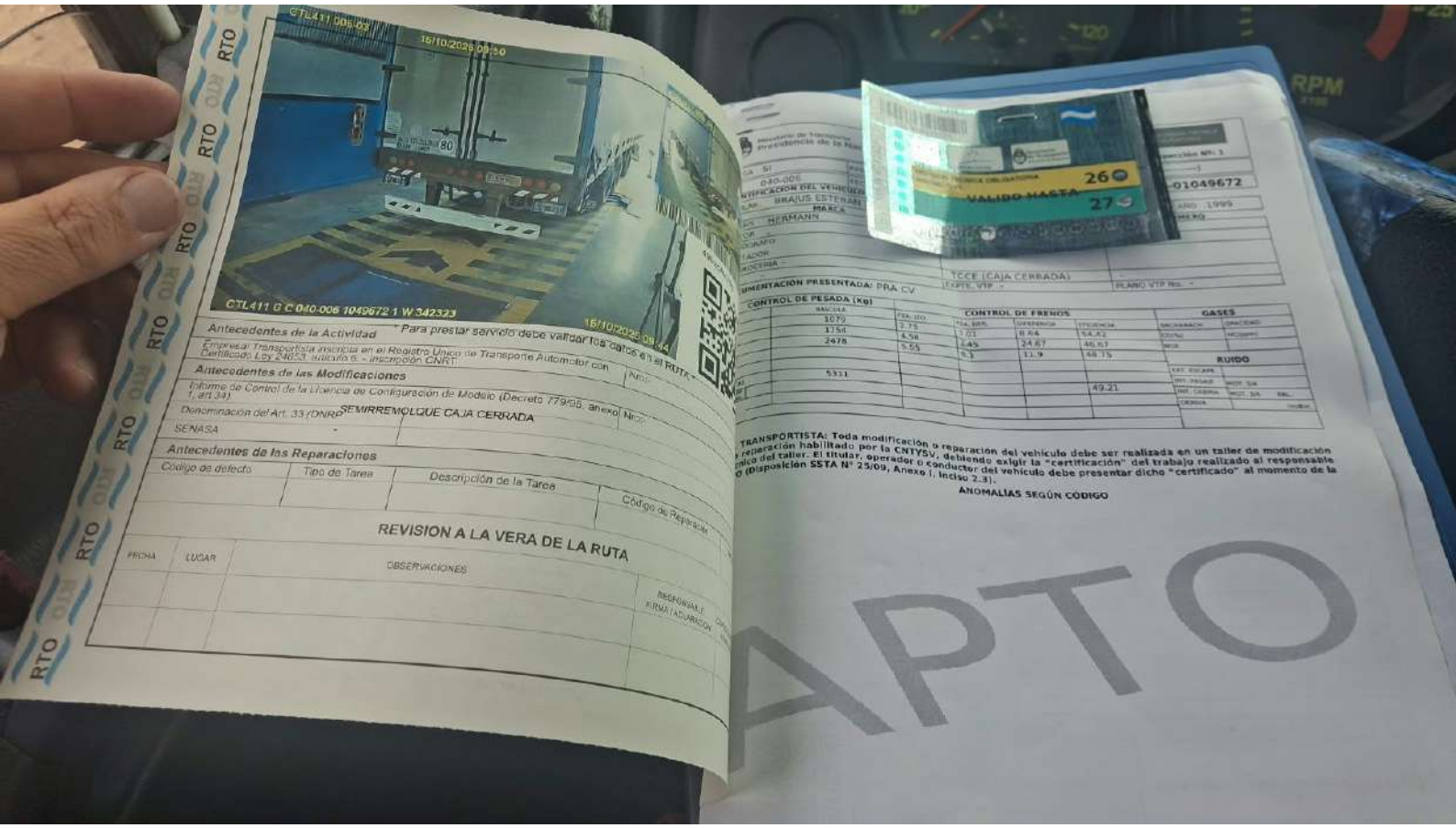

CTL411 006 09
15/10/2025 09:50
CTL411 G C 040-006 1049672 1 W 342323
15/10/2025 09:44
RTO
Antecedentes de la Actividad
" Para prestar servicio debe validar los datos en el RUTA "
Empresa/ Transportista inscripta en el Registro Unico de Transporte Automotor con Certificado Ley 24653 artículo 6 - Inscripción CNRT
Antecedentes de las Modificaciones
Informe de Control de la Licencia de Configuración de Modelo (Decreto 779/95, anexo I, art.34)
Denominación del Art. 33 (ONRP)
SEMIRREMOLQUE CAJA CERRADA
SENASA
Antecedentes de las Reparaciones
Código de defecto
Tipo de Tarea
Descripción de la Tarea
Código de Reparación
REVISION A LA VERA DE LA RUTA
FECHA
LUGAR
OBSERVACIONES
RESPONSABLE
FIRMA / ACLARACIÓN
VALIDO HASTA
26
27
01049672
HERMANN
TCCE (CAJA CERRADA)
PRA CV
CONTROL DE PESADA (Kg)
CONTROL DE FRENOS
GASES
RUIDO
49.21
TRANSPORTISTA: Toda modificación o reparación del vehículo debe ser realizada en un taller de modificación o reparación habilitado por la CNTYSV, debiendo exigir la "certificación" del trabajo realizado al responsable único del taller. El titular, operador o conductor del vehículo debe presentar dicho "certificado" al momento de la RTO (Disposición SSTA N° 25/09, Anexo I, inciso 2.3).
ANOMALÍAS SEGÚN CÓDIGO
APTO

Ministerio de Transporte
Presidencia de la Na

CARGA Sí
CRT 040-006



Secretaría de Transporte
Ministerio de Economía

RTO

AUTENTICACION ELECTRONICA / AUTENTIDAÇÃO ELETRONICA
49bxoAkVsg

Serie W

CERTIFICADO Nº 0342323

CERTIFICADO DE APTITUD TECNICA - CERTIFICADO DE APTITUDE TECNICA - 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 vehículo identificado en el presente, cumple las exigencias establecidas en la Resolución GMC 75/97.
Certifico que o veículo identificado no presente, cumpre as exigências estabelecidas na Resolução GMC 75/97.

01 TITULAR/ PROPIETÁRIO: BRAJUS ESTEBAN LIONEL
02 RUT / CUIT / CNPJ / CPF: CUIT 20268309226
03 DOMICILIO/ ENDEREÇO: CORDOBA Nº 190
04 CIUDAD/ MUNICIPIO: GUALEGUAYCHÚ
05 CODIGO POSTAL/ CEP(*): 2820
06 TELEFONO/ TELEFONE: 03446 15572614
07 E-MAIL/ E-MAIL(*): -
08 DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF: ENTRE RÍOS
09 MATRICULA / DOMINIO / PLACA: **CTL411**
10 REGISTRO / RENAVAM: -
11 AÑO / ANO: 1999
12 CATEG. VEHICULO/ CATEGORIA VEÍCULO: O4
13 FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO: 15/10/2026
14 FECHA DE EMISION / DATA DE APROBAÇÃO: 15/10/2026
15 FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO: **15/04/2027**
16 CENTRO DE REVISION TECNICA: SUCESION DE DUSSET OMAR AMADO Y DUSSET KARINA
NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
17 CODIGO CENTRO DE REVISION: 040-006
CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
18 RESPONSABLE TECNICO: ING. GIULIANO IBARRA SCHWELE
RESPONSÁVEL TÉCNICO:
19 Nº DE REGISTRO/ N° DE REGISTRO: 41975P(CIEER)

FIRMA RESP. TECNICO
ASIGNATURA RESP. TECNICO

Ing. Ibarra Schwele Giuliano
Mat. C.I.E.E.R. N° 41975P
Ruta 14 Km 55 - Gchú.

DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇÕES DO VEÍCULO
20 ALTURA / ALTURA: 3.90 m.
21 ANCHO / LARGURA: 2.60 m.
22 LARGO / COMPRIMENTO: 13.70 m.

CHASIS BASTIDOR/ CHASSI
23 MARCA / MARCA: HERMANN
24 MODELO/ MODELO: S.PA.3E.71
25 NUMERO/ NUMERO: 0604
26 CANTIDAD DE EJES/ QUANTIDADE DE EIXOS: 3
27 TIPO DE TREN / EJES / TIPO DE EIXO (*): 1D-2D
28 TARA / TARA (*): - 28500
29 PESO BRUTO TOTAL / PESO BRUTO TOTAL: -
30 CAPACIDAD / LOTAÇÃO (*): -
31 CMT / CMT (*): -

MOTOR / MOTOR -
32 NUMERO / NUMERO (*): -
33 COMBUSTIBLE / COMBUSTIVEL (*): -
34 POTENCIA / POTENCIA(*): -

PARA VEHICULOS DE PASAJEROS / PARA VEÍCULOS DE PA
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 D
39 CLASE DE CARGA/ CLASSE DA CARGA: CFCTE CMG
40 TIPO DE VEHICULO/ CLASSE DE VEÍCULO: SEMIRREMO
41 TIPO DE CAJA/ TIPO DE CAIXA: TCCE (CAJA CERRADA

TACOGRAFO REGISTRADOR DE VELOCIDAD/REGISTRADOR
42 MARCA/ MARCA (*): -
43 NUMERO/ NÚMERO (*): -

OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES:
FCM Nº: 5392304
Nro. de ICM: 202586
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -

(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento facultativo

MERCOSUR

ORIGINAL

CEROTRESCUATRODOSTRESDOSTRES

ULTADO DE LA INSPECCIÓN	INSPECTOR	FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR TÉCNICO
Apto	Dusset, Stefano	Ing. Ibarra Schwele, Giuliano Mat. Nº: 41975P(CIEER)

Certificado: W-3