VERIFIQUE LOS DATOS DE LA TARJETA.
Recuerde que cuenta con 30 dias corridos para realizar la rectificación de datos erroneos. Vencido dicho plazo deberá abonar un nuevo trámite.

senasa SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

Transporte Habilitado

Propietario

Razón Social: **CARRIZO LOBOS EDUARDO ALBERTO**
CUIT/CUIL: **23-33801170-9**

Domicilio

Dirección: **SAN NICOLAS 1080 Bº VILLA DEL SOL**
Localidad: **GOBERNADOR BENEGAS**
Partido: **GODOY CRUZ**
Provincia: **MENDOZA**

VALIDEZ DE ESTA HABILITACIÓN

Fecha Habilitación: **28/10/2025**
Fecha Vencimiento: **28/10/2026**
Habilitación Nº: **2-313596**

Oficina

14.431 TUNUYAN OL

SENASA Oficina Local Tunuyán Pcia. Mendoza

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: **1399620**
Categoria del transporte: **D**

Marca: RANDON
Modelo: SR-CS
Año: 1999

PATENTE
DAH002

Firma CANO MARTIN MIGUEL
DNI 28179962

Nº: 071399620
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

⚠ LEER ATENTAMENTE

Sr Transportista:
Su nueva tarjeta puede ser plastificada o conservada por medio DIGITAL.

Identificación del medio de transporte según DECRETO 4238/68 Capítulo 28.8

Los medios de transporte habilitados deberán exhibir en el exterior, en la parte posterior y en ambos laterales de la caja, contenedor o cisterna, en forma bien legible, en letras y números arábigos de una altura no inferior a ocho (8) centímetros, la siguiente leyenda:



TRANSPORTE DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS —— SENASA Nº .....
En el caso de tratarse de vehículos para transportar productos incomestibles, la leyenda a utilizarse será:
TRANSPORTE DE SUBPRODUCTOS INCOMESTIBLES —— SENASA Nº .....
donde se consignará el número de inscripción otorgado por el SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA.



MS W-0442127

RTO

AUTENTICACION ELECTRONICA / AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA: 2xy6hCoLP4

DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇÕES DO VEÍCULO
- ALTURA / ALTURA: 2.50 m.
- ANCHO / LARGURA: 2.60 m.
- LARGO / COMPRIMENTO: 13.50 m.

CHASIS BASTIDOR/ CHASSI
- MARCA / MARCA: MALDONADO
- MODELO / MODELO: SR-CA
- NUMERO / NUMERO: BEMP135307S000095
- 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 / NUMERO (*): -
- COMBUSTIBLE / COMBUSTIVEL (*): -
- POTENCIA / POTÊNCIA (*): -

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 CF CP
- TIPO DE VEHICULO/ CLASSE DE VEICULO: SEMIRREMOLQUE
- TIPO DE CAJA/ TIPO DE CAIXA: CA-PC (CAJA ABIERTA - PORTACONTENEDOR)

TACOGRAFO/ REGISTRADOR DE VELOCIDAD/ REGISTRADOR DE VELOCIDADE
- MARCA/ MARCA (*): -
- NUMERO/ NUMERO (*): -

OBSERVACIONES / OBSERVAÇÕES
FCM Nº: 5306874
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -

Certifico que el vehículo identificado no 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.

- TITULAR/ PROPIETARIO: CARRIZO LOBOS EDUARDO ALBERTO
- RUT / CUIT / CNPJ / CPF: CUIT 23338011709
- DOMICILIO/ ENDEREÇO: SAN NICOLAS 1800
- CIUDAD/ MUNICIPIO: GODOY CRUZ
- CODIGO POSTAL/ CEP(*): 5501
- TELEFONO/ TELEFONE: 261
- E-MAIL/ E-MAIL(*): -
- DEPARTAMENTO / PROVINCIA / UF: MENDOZA
- MATRICULA / DOMINIO / PLACA: GEU320
- REGISTRO / RENAVAM: 8260939
- AÑO / ANO: 2007
- CATEG. VEHICULO/ CATEGORIA VEÍCULO: O4
- FECHA DE INSPECCION / DATA DE INSPEÇÃO: 11/09/2026
- FECHA DE EMISION / DATA DE APROVAÇÃO: 11/09/2026
- FECHA DE VENCIMIENTO / DATA DE VENCIMENTO: 11/09/2027
- CENTRO DE REVISION TECNICA / NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO: TECNAC S.A.
- CODIGO CENTRO DE REVISION / CODIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO: 080 005
- RESPONSABLE TECNICO / RESPONSÁVEL TÉCNICO: ING. SERGIO F. FADER
- Nº DE REGISTRO/ Nº DE REGISTRO: IO13622(COPIME)

FIRMA RESP. TECNICO / ASSINATURA RESP. TÉCNICO

SERGIO FEDERICO FADER
ING. ELECTRONICO
Mat. Prov.: 11587-1
Mat. Nac.: IO13622

(*) Llenado no obligatorio / Item de preenchimento facultativo

ORIGINAL

CEROCUATROCUATRODOSUNODOSSIETE

MERCOSUR

RESULTADO DE LA INSPECCION	INSPECTOR	FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR TÉCNICO
Apto	NARAMBUENA, RAMON	Ing. Fader, Sergio F. Mat. Nº: IO13622(COPIME)

SERGIO FEDERICO FADER
ING. ELECTRONICO
Mat. Prov.: 11587-1
Mat. Nac.: IO13622

Certificado: W-442127