

**AÑO 2022**

**MUNICIPALIDAD DE RAMALLO  
DIRECCION DE HABILITACIONES**



**HABILITACION DE TRANSPORTE DE  
SUSTANCIAS ALIMENTICIAS**

EXPTE. N° 4092..... / 22      HABILITACION N°.....

FECHA ..... DE .....DE 2022

INICIADO POR: .....

RESPONSABLE: .....

RUBRO:    TRANSPORTE DE SUSTANCIAS ALIMENTICIAS

DOMICILIO PARTICULAR: .....

VEHICULO: ..... DOMINIO: ..... AÑO: .....

T.E.: .....

Ramallo, ...../ ...../ 2022.-

DIRECCIÓN DE HABILITACION

Documentación para el otorgamiento de la licencia permisoria de Transporte de Sustancias Alimenticias:

TITULAR: .....

01. NOTA SR. INTENDENTE	SI - NO
02. CEDULA VERDE DEL AUTOMOTOR	SI - NO
03. RADICACION EN EL PARTIDO	SI - NO
04. V.T.V. o R.T.O.*	SI - NO
05. CARNET DE CONDUCIR (si el titular es el chofer)	SI - NO
06. FOTOCOPIA D.N.I.	SI - NO
07. SEGURO DEL AUTOMOTOR	SI - NO
08. SEGURO DE RIESGO DE TRABAJO (chofer)	SI - NO
09. CARNET DE MANIPULACION DE ALIMENTOS	SI - NO
10. LIBRE DEUDA DE FALTAS VEHICULAR	SI - NO

\* Verificación técnica vehicular o Revisión técnica obligatoria

CHOFER: .....

1. CARNET DE CONDUCIR	SI - NO
2. D.N.I.	SI - NO
3. CARNET DE MANIPULACION DE ALIMENTOS	SI - NO

ANTECEDENTES: .....

.....

.....

OBSERVACIONES: .....

.....

.....

Ramallo, .....

Sr. Intendente Municipalidad  
Prof. Gustavo Perie  
Su Despacho.

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ud. a los efectos de solicitarle la  
Habilitación Municipal del vehículo, marca ....., dominio  
....., a nombre de .....,  
para su uso como transporte de ..... Adjunto a la  
presente fotocopias correspondientes.

Atte.-

Firma:  
Aclaración:  
D.N.I.:  
Domicilio:

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mí y corresponde a: .....  
..... quién acredita su identidad con documento tipo .....  
Nº .....

.....  
Lugar y Fecha

.....  
Firma y Sello aclaratorio de la  
Autoridad Certificante

Este formulario debe ser firmado ante un Funcionario Municipal ó certificada la firma ante el Juzgado de Paz y/o Escribano.-



INSPECCIÓN VEHICULAR OCULAR

----- Mediante la presente solicito al Inspector Municipal actuante, la inspección vehicular ocular del vehículo de transporte cuyos datos son:

TITULAR: .....

MARCA – MODELO: .....

TIPO: .....

FIRMA: ..... D.N.I.: .....

OBSERVACIONES:

