

AÑO 2022

**MUNICIPALIDAD DE RAMALLO
DIRECCION DE HABILITACIONES**



TRANSPORTE DE PASAJEROS

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

FECHA DE DE 2022

INICIADO POR:

RESPONSABLE:

RUBRO: TRANSPORTE DE PASAJEROS.-

DOMICILIO PARTICULAR:

VEHICULO: DOMINIO: AÑO:

REMISERA:T.E.:

Ramallo,/...../2022.

DIRECCIÓN DE HABILITACION

Documentación para el otorgamiento de la licencia permisoria de Transporte de Pasajeros:

TITULAR:

- | | |
|---|---------|
| 01. NOTA SR. INTENDENTE | SI - NO |
| 02. CEDULA VERDE DEL AUTOMOTOR | SI - NO |
| 03. RADICACIÓN EN EL PDO. | SI - NO |
| 04. V.T.V. o R.T.O.* (Transp. de Pasajeros) | SI - NO |
| 05. CARNET DE CONDUCIR (Profesional) | SI - NO |
| 06 SEGURO DE RIESGO DE TRABAJO | SI - NO |
| 07. FOTOCOPIA D.N.I. | SI - NO |
| 08. SEGURO DEL AUTOMOTOR (TRANSP. DE PERSONAS) | SI - NO |
| 09. CUMPLIR CON LA INSPECCION TECNICA MUNICIPAL | SI - NO |
| 10. BOTIQUIN ELEMENTAL DE PRIMEROS AUXILIOS | SI - NO |
| 11. LIBRE DEUDA DE FALTAS VEHICULAR | SI - NO |
| 12. CERTIFICACION DE NO ENCONTRARSE INHABILITADO PARA EJERCER EL COMERCIO | SI - NO |

* Verificación Técnica Vehicular o Revisión Técnica Obligatoria.-

CHOFER:

- | | |
|--------------------------|---------|
| 1. CARNET DE CONDUCIR | SI - NO |
| 2. FOTOCOPIA D.N.I. | SI - NO |
| 3. LIBRE DEUDA DE MULTAS | SI - NO |

ANTECEDENTES:
.....
.....

OBSERVACIONES:
.....
.....

Ramallo,

Sr. Intendente Municipalidad
Prof. Perie Gustavo Haroldo
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.-

NO SE PUEDE TACHAR NI ENMENDAR ESTA PÁGINA.-

INSPECCIÓN VEHICULAR OCULAR

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


TITULAR:

MARCA – MODELO:

TIPO:

FIRMA: D.N.I.:

OBSERVACIONES:

	MUNICIPALIDAD DE RAMALLO <small>INTERDEPENDENCIA</small>	Secretaría de Gobierno Dirección de Habilitaciones
---	--	---

Libre de deuda de Faltas Municipales

Para completar por el interesado

Nº de Cuil o Cuit:

Titular del vehículo:.....

Domicilio particular:.....

Marca:..... Dominio:.....

Para completar por personal autorizado de Oficina de Faltas.