

AÑO 2026

**MUNICIPALIDAD DE RAMALLO
DIRECCION DE HABILITACIONES**



TRANSPORTE DE PASAJEROS

FECHA DE DE 2026

HABILITACION N°

RAZON SOCIAL:

RESPONSABLE:

RUBRO: TRANSPORTE DE PASAJEROS.-

DOMICILIO COMERCIAL:

DOMICILIO LEGAL:

VEHICULO: MARCA: TIPO:

DOMINIO: AÑO:

T.E.: E-MAIL:

Ramallo,//

DIRECCIÓN DE HABILITACION

Documentación para el otorgamiento de la licencia permisionaria 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. DESINFECCION VEHICULAR	SI - NO

* Verificación Técnica Vehicular o Revisión Técnica Obligatoria.-

CHOFER:

1. CARNET DE CONDUCIR	SI - NO
2. FOTOCOPIA D.N.I.	SI - NO

ANTECEDENTES:

.....
.....

OBSERVACIONES:

.....
.....

Ramallo,

Sr. Intendente Municipalidad

Don Mauro D. POLETTI

Su Despacho.

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ud. a los efectos de solicitarle la
Habilitación Municipal del vehículo, marca, dominio
....., tipo, modelo 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.-



MUNICIPALIDAD
DE RAMALLO
I N T E N D E N C I

INSPECCIÓN VEHICULAR OCULAR

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

TITULAR:

.....

MARCA MODELO

TIPO: DOMINIO

FIRMA: D.N.I.:

OBSERVACIONES:



**MUNICIPALIDAD
DE RAMALLO**
I N T E N D E N C I A

Secretaría de Gobierno

Dirección de Habilitaciones

Libre de deuda de Faltas Municipales

Para completar por el interesado

DOMINIO:

N° de CUIT:

Titular del vehículo:.....

Domicilio particular:.....

Marca:..... Modelo:.....

Tipo:-

Para completar por personal autorizado de Oficina de Faltas.