

RAZÓN SOCIAL: _____

Código de Empresa (CNRT): _____ C.U.I.T.: ____ - _____ - _____

TITULAR SI - NO

EXCLUSIVO LEASING

DADOR LEASING: _____

C.U.I.T.: ____ - _____ - _____

FECHA INICIO: _____

FECHA FIN: _____

DOMINIO

Interno

Asientos

Línea (Sólo SPU)

CHASIS MARCA: _____

NRO. SERIE: _____

AÑO MODELO
(Según chasis)

SERVICIOS

TURISMO

- Nacional
 Circuito integrado con Chile
 Aventura
 Circuito Triple Frontera

SERVICIO PÚBLICO INTERURBANO

- Servicio Público
 Servicio Ejecutivo
 Urbano Internacional
 Interurbano Internacional

 SERVICIO PÚBLICO URBANOOFERTA LIBRE

- Chárteres
 Contratados
 Pre y post embarque (AMBA)
 Escolares de jurisdicción Nacional
 Transporte institucional de personas con discapacidad
 Gestión estatal
 Turismo urbano de actividades recreativas, deportivas y culturales
 Aeroportuario 958 (Jurisdicción Nacional)

CARROCERÍA

Marca: _____

Expte. Nro.: _____

TACÓGRAFO

Marca: _____

Número de Serie: _____

NRO. MOTOR

DECLARACION JURADA DE SEGUROS

Se declara bajo juramento la/s Compañía/s de seguro/s que cubre el parque móvil de la Empresa: _____

Firma y Aclaración Titular o Apoderado

FIRMO ANTE MÍ

Sello y Firma Personal CNRT

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

Observaciones: En caso de existir, adjuntar el Parque Móvil.