

MUNICIPALIDAD DE OLAVARRIA

SOLICITUD DE HABILITACION

☐ RODADOS☐ INCORPORACION CHOFERES☐ REINSCRIPCION

Sello Recepción

Oficina de Transporte

Ver instrucciones al final

01	Datos de la Empresa que Presta Servicios el Rodado
Nombre de Fantasía del Establecimiento que Presta Servicios:	
Apellido y Nombre o Razón Social del propietario del Establecimiento:	
CUIT:	
Domicilio Particular/Fiscal: Calle	
Número:	
Código Postal: 7400	Localidad: OLAVARRIA
Provincia: Buenos Aires	
Tasa Seguridad e Higiene N°:	
Actividad Principal:	Código I.B.:
Actividad Secundaria:	Código I.B.:
Dispone de local o establecimiento de producción, depósito o atención al público	SI: NO:
Dispone de garage	SI: NO:
Domicilio donde Presta Servicios el Rodado: Calle:	
Número:	
Código Postal:	Localidad:
Teléfono:	
02	Datos del Propietario del Rodado
Nombre y Apellido o Razón Social	
CUIT	
Domicilio Particular/Fiscal: Calle	
Número	
Código Postal y Localidad	
Teléfono	
03	Datos del Vehículo
Tipo	
Marca	
Modelo	
Año	
Dominio	
Destino	
Aclaración Destino	
04	Información sobre los Conductores de los Rodados
Apellido y Nombre:	
Domicilio (Particular):	
Régimen Seguridad Social:	
a) AUT (Autónomos): CUIT N°:	
b) DEP (Relación de dependencia): CUIL N°:	
05	Documentación que se adjunta
a) Del Titular del Vehículo	
☐ Título del automotor y Tarjeta Verde	
☐ Seguro Personas Transportadas y Recibo de Pago	
☐ V.T.V. (Verificación Técnica Vehículo - actualizada)	
☐ Certificado de GNC (tarjeta) en caso de ser vehículo c/GNC	
☐ Constancia CUIT	
☐ Constancia Inscripción Impuesto s/los Ingresos Brutos	
b) Del Chofer	
☐ Documento de identidad (1° y 2° hoja con domicilio actualizado)	
☐ Carnet de Conductor	
☐ Constancia CUIT (si está en el Régimen de Trabajadores Autónomos)	
☐ Constancia CUIL (si está en relación de dependencia)	
☐ Otros: Nota explicativa que no está obligado a aportar como autónomo.	
06	Observaciones

07 Firmas de Responsable/s			
El/los que suscribe/n declara/n bajo juramento que ha/n confeccionado este formulario sin omitir ni fasear dato alguno.			
Lugar y Fecha.....			
	Propietario Rodado	Titular o Resp.donde presta Servicio	Conductor
Firma			
Aclaración			
D.N.I.			
Domicilio			
Carácter			

Certifico que la/s firma/s que antecede/n corresponde/n a.....

cuya documentación he tenido a la vista.

Lugar y fecha.....

Instrucciones	
Completar este formulario por duplicado. El original deberá presentarse en Dirección de Control Municipal y el contribuyente conservará la copia. Debe llenarse a máquina o con letra de imprenta. CORRESPONDERA A LA EMPRESA DONDE PRESTARÁ SERVICIOS EL RODADO - COMPLETAR Y PRESENTAR ESTE FORMULARIO - Anexo I: se completará por los demás Vehículos y/o Choferes que se incorporen. Es importante consignar el N° de teléfono en todos los casos, a efectos de evitar citaciones para completar datos. 01- Datos de la Empresa en la que presta servicios el Rodado: Consignar los datos, que pueden o no coincidir con lo informado en punto 2. Por ejemplo en el caso de remises, en el punto 02 se incluirán los datos del propietario del Rodado y en el punto 01 se consignará la empresa de remises en la cual presta servicios. Actividad: Describir en forma completa y precisa las actividades (principal y secundaria) a desarrollar. Consignar el Código de Actividad de acuerdo a lo estipulado en el Impuesto sobre los Ingresos Brutos. Marcar con X si dispone o no de local o establecimiento de producción, depósito o atención al público. Marcar con X si dispone garage o playa para el estacionamiento de los vehículos. Domicilio en donde presta servicios el rodado: De tratarse de empresas con mas de un punto de prestación de servicios (sucursales), consignar el domicilio habitual de reporte del rodado a habilitar. 02- Datos del Propietario del Rodado: Corresponderá informar los datos del titular del dominio del vehículo. Nombre y Apellido: Consignar todos los nombres y apellidos, conforme figura en el documento de identidad. En caso de mujeres, consignar sólo el apellido de soltera. De tratarse de sociedades de hecho, a continuación del nombre de fantasía, informar el nombre y apellido de cada uno de los socios. Domicilio Particular/Fiscal: En caso de tratarse de personas jurídicas informar el domicilio de la Sede Central. 03- Detalle de los Rodados a Habilitar: Consignar el detalle de todos los rodados a habilitar. Tipo: Carácter del Vehículo (automóvil, combi, etc.) Marca/Modelo/Año/Dominio: Indicar todos los datos identificatorios del rodado. Destino: Consignar el uso que se le dará al rodado (transporte de personas). 04- Información sobre los conductores de los rodados: Detallar los datos respecto de todos los conductores de los rodados a habilitar. Régimen de Seguridad Social: completar según la siguiente codificación, AUT (para conductores bajo el régimen de trabajadores autónomos) o DEP (para conductores en relación de dependencia). Si el conductor pertenece al régimen de autónomos, en las siguientes columnas deberá consignar la CUIT y el Número de Ingresos Brutos. En tanto, si el conductor está en relación de dependencia, en las siguientes columnas deberá consignar la CUIL (Clave Unica de Identificación Laboral) y el Nombre de su Empleador 05- Documentación que se adjunta: Señalar la documentación agregando fotocopia (cédula verde, carnet de conductor, etc.) 07- Firmas de Responsable/s: Deberán consignarse las firmas del propietario/s del rodado, del titular o responsable en la que presta servicios el rodado, y del conductor. Esto último, sólo en caso de tratarse de trabajadores autónomos. Podrán concurrir en forma personal a los efectos de certificar su firma en el Sector receptor de este formulario, o adjuntar certificación de firma efectuada ante escribano público o Juzgado de Paz. No se aceptarán formularios con enmiendas o tachaduras.	