

|                                                                               |                                                                                                                                |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>MUNICIPALIDAD<br/>DE<br/>OLAVARRIA</b><br><br><b>Oficina de Transporte</b> | <b><u>SOLICITUD DE HABILITACION</u></b><br><input type="checkbox"/> RODADOS<br><input type="checkbox"/> INCORPORACION CHOFERES | Sello Recepción |
|                                                                               | Ver instrucciones al dorso                                                                                                     |                 |

|                                                                                      |            |            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|--|
| <b>01 Datos de la Empresa que Presta Servicios el Rodado para TRANSPORTE PRIVADO</b> |            |            |  |
| Nombre de Fantasía de la Empresa que presta servicios                                |            |            |  |
| Apellido y Nombre o Razón Social del propietario de la Empresa                       |            |            |  |
| CUIT:                                                                                |            |            |  |
| Domicilio Particular/Fiscal: Calle                                                   |            | Número:    |  |
| C. P.:                                                                               | Localidad: | Provincia: |  |
| Domicilio donde Presta Servicios el Rodado: Calle                                    |            | Número:    |  |
| C. P.:                                                                               | Localidad: | Teléfono:  |  |

|                                            |  |
|--------------------------------------------|--|
| <b>02 Datos del Propietario del Rodado</b> |  |
| Nombre y Apellido o Razón Social:          |  |
| CUIT                                       |  |
| Domicilio Particular/Fiscal: Calle         |  |
| Número                                     |  |
| Código Postal y Localidad                  |  |
| Teléfono                                   |  |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>03 Datos del Vehículo</b> |  |
| Tipo                         |  |
| Marca                        |  |
| Modelo                       |  |
| Año                          |  |
| Dominio                      |  |
| Cantidad de Asientos         |  |

|                                                            |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| <b>04 Información sobre los Conductores de los Rodados</b> |  |
| Apellido y Nombre:                                         |  |
| Domicilio (Particular):                                    |  |
| Teléfono:                                                  |  |

|                                        |                                                                   |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>05 Documentación que se adjunta</b> |                                                                   |
| <b>a) Del Titular del Vehículo</b>     |                                                                   |
| <input type="checkbox"/>               | Título del automotor y Cédula Identificatoria del Vehículo        |
| <input type="checkbox"/>               | Seguro Personas Transportadas y Recibo de Pago                    |
| <input type="checkbox"/>               | V.T.V. (Verificación Técnica Vehicular - solo se acepta con APTO) |
| <input type="checkbox"/>               | Certificado de GNC (tarjeta) en caso de ser vehículo c/GNC        |
| <input type="checkbox"/>               | Constancia CUIT                                                   |
| <input type="checkbox"/>               | Constancia Inscripción Impuesto s/los Ingresos Brutos             |
| <b>b) Del Chofer</b>                   |                                                                   |
| <input type="checkbox"/>               | Documento de identidad (1° y 2° hoja con domicilio actualizado)   |
| <input type="checkbox"/>               | Licencia Nacional de Conducir con categoría D                     |
| <input type="checkbox"/>               | Constancia CUIT (si está en el Régimen de Trabajadores Autónomos) |
| <input type="checkbox"/>               | Constancia CUIL (si está en relación de dependencia)              |
| <input type="checkbox"/>               |                                                                   |

|                              |
|------------------------------|
| <b>06 Observaciones</b>      |
| <br><br><br><br><br><br><br> |

|                                                                                                                          |                                                |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------|
| <b>07 Firmas de Responsable/s</b>                                                                                        |                                                |                  |
| El/los que suscribe/n declara/n bajo juramento que ha/n confeccionado este formulario sin omitir ni falsear dato alguno. |                                                |                  |
| Lugar y Fecha.....                                                                                                       |                                                |                  |
|                                                                                                                          | <b>Propietario Transporte Privado y Rodado</b> | <b>Conductor</b> |
| <b>Firma</b>                                                                                                             |                                                |                  |
| <b>Aclaración</b>                                                                                                        |                                                |                  |
| <b>D.N.I.</b>                                                                                                            |                                                |                  |
| <b>Domicilio</b>                                                                                                         |                                                |                  |
| <b>Carácter</b>                                                                                                          |                                                |                  |

|                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Certifico que la/s firma/s que antecede/n corresponde/n a.....</p> <p>.....</p> <p>cuya documentación he tenido a la vista.</p> <p>Lugar y fecha.....</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Instrucciones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <p>Completar este formulario por duplicado. El original deberá presentarse en Oficina de Transporte y el contribuyente conservará la copia. Debe llenarse a máquina o con letra de imprenta.</p> <p><b>01- CORRESPONDERA AL PROPIETARIO DE LA EMPRESA COMPLETAR Y PRESENTAR ESTE FORMULARIO.</b></p> <p>Es importante consignar el N° de teléfono en todos los casos, a efectos de evitar citaciones para completar datos.</p> <p>Datos de la Empresa en la que presta servicios el Rodado: Consignar los datos, que deben coincidir con lo informado en punto 2.</p> <p>Datos del Propietario del Rodado: Corresponderá informar los datos del titular del dominio del vehículo.</p> <p>Nombre y Apellido: Consignar todos los nombres y apellidos, conforme figura en el documento de identidad.</p> <p><b>02-</b> En caso de mujeres, consignar sólo el apellido de soltera.</p> <p>De tratarse de sociedades de hecho, a continuación del nombre de fantasía, informar el nombre y apellido de cada uno de los socios.</p> <p>Domicilio Particular/Fiscal: En caso de tratarse de personas jurídicas informar el domicilio de la Sede Central.</p> <p>Detalle de los Rodados a Habilitar: Consignar el detalle de todos los rodados a habilitar.</p> <p><b>03-</b> Tipo: Carácter del Vehículo (combi, colectivo, minibús, etc.)</p> <p>Marca/Modelo/Año/Dominio: Indicar todos los datos identificatorios del rodado.</p> <p>Información sobre los conductores de los rodados: Detallar los datos respecto de todos los conductores de los rodados a habilitar.</p> <p>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).</p> <p><b>04-</b> Si el conductor pertenece al régimen de autónomos, en las siguientes columnas deberá consignar el CUIT y el Número de Ingresos Brutos.</p> <p>En tanto, si el conductor está en relación de dependencia, en las siguientes columnas deberá consignar el CUIL (Clave Unica de Identificación Laboral) y el Nombre de su Empleador</p> <p><b>05-</b> Documentación que se adjunta: Señalar la documentación agregando fotocopia (cédula verde, licencia nacional de conducir, etc.)</p> <p>Firmas de Responsable/s: Deberán consignarse las firmas del responsable de la empresa y propietario/s del rodado y del conductor</p> <p>Podrán concurrir en forma personal a los efectos de certificar su firma en el Sector receptor de este formulario, o adjuntar</p> <p><b>06-</b> certificación de firma efectuada ante escribano público o Juzgado de Paz.</p> <p>No se aceptarán formularios con enmiendas o tachaduras.</p> |  |