

MUNICIPALIDAD OLAVARRIA	<u>SOLICITUD DE HABILITACION</u>	Sello Recepción
	INCORPORACION CHOFERES	
Oficina de Transporte		

Ver instrucciones al dorso

01	Datos de la Empresa de TRANSPORTE PRIVADO que Presta Servicios el Chofer		
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:
Código Postal:	Localidad:	Provincia:	
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	Información sobre los Conductores de los Rodados de TRANSPORTE PRIVADO		
Apellido y Nombre:			
Domicilio (Particular):			
Régimen Seguridad Social:			
a) AUT (Autónomos): CUIT N°:			
b) DEP (Relación de dependencia): CUIL N°: Nombre del Empleador:			

03	Documentación que se adjunta del chofer:
☐	Documento de identidad (1° y 2° hoja con domicilio actualizado)
☐	Licencia Nacional de Conducir con categoría D
☐	Constancia CUIT (si está en el Régimen de Trabajadores Autónomos)
☐	Constancia CUIL (si está en relación de dependencia)
☐	

04	Observaciones

05 Firmas de Responsable/s		
El/los que suscribe/n declara/n bajo juramento que ha/n confeccionado este formulario sin omitir ni falsear dato alguno.		
Lugar y Fecha.....		
	Propietario Transporte Privado	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 Oficina de Transporte 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. 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 chofer de la agencia 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 scundaria) 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 chofer: De tratarse de empresas con mas de un punto de prestación de servicios (sucursales), consignar el domicilio habitual de reporte del chofer a habilitar. Datos del chofer que prestara servicio en la agencia de remis: Corresponderá informar los datos del conductor. 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. Domicilio Particular Actual. 03- Documentación que se adjunta: Señalar la documentación agregando fotocopia (DNI y Licencia Nacional de Conducir) Firmas de Responsable/s: Deberán consignarse las firmas del titular o responsable en la que presta servicios el conductor 04- 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.	01- 02- 03- 04-