



TRAMITE:

RENOVACIÓN

PRIMERA VEZ

COMPROBANTE PARA TRAMITE DE HABILITACIÓN, SERVICIO DE REMIS

FECHA...../...../..... AGENCIA..... MOVIL..... PATENTE.....

TITULAR:..... D.N.I./CUIL.....

DIRECCIÓN:..... TEL/CEL.....

REQUISITOS DEL TITULAR:		SI	NO	VENCIMIENTO
1	Planilla de Inspección con requisitos e inspección ocular			
2	R.T.O. (CENT)			
3	Fotocopia del Documento de Identidad (ambos lados)			
4	Certificado de Domicilio (ORIGINAL)- con la oblea Fo.E.Se.			
5	Certificado de Antecedentes (ORIGINAL) Duración 30 días			
6	Certificado de Libre Deuda Tribunal de Falta Municipal (ORIGINAL) Duración 30 días			
7	Fotocopia del Certificado de Fumigación y Tarjeta de Desinfección expedido por la Subsecretaría de Contralor Ambiental			
8	Fotocopia del Título y Cédula del Automotor			
9	Contrato de la Agencia (ORIGINAL)			
10	Fotocopia del frente de Poliza del seguro del vehículo para servivicio de Transp. de Pasajeros o const. de cobertura Respons.Civil con terceros no transp. y terceros transportados (4 o mas personas) y Recibo de Pago \$ 18.000.000 (dieciocho mil pesos)			
11	Impuestos del Automotor (Derecho a Inspección, Tasa Comercial y Patente)			
12	Fotocopia Licencia de conducir profesional (D1 o D2), del Carnet único de transporte y ticket correspondiente			
13	Fotocopia del Certificado de Cobertura o Seguro del Conductor y Recibo de Pago al día			
REQUISITOS DEL CONDUCTOR :				VENCIMIENTO
14	Fotocopia de la Licencia de Conducir Profesional (D1 o D2), del Carnet Único de Transporte y Ticket correspondiente			
15	Fotocopia del Certificado de Cobertura o Seguro del Conductor y Recibo de Pago al día			

OBSEVACIONES.....

RECEPCIONÓ CONTROL DE DOC.

FIRMA DEL TITULAR

ACLARACIÓN - DNI - CELULAR



MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE CORRIENTES
SECRETARIA DE MOV. URBANA Y SEGURIDAD CIUDADANA
SUBSECRETARIA DE TRANSPORTE URBANO

PLANILLA DE INSPECCIÓN DE MEDIOS DE TRANSPORTE

Fecha:/...../.....

Servicio de : **REMIS**

CENT N°..... VENCE..... /..... /.....

AGENCIA:..... MOVIL N° PATENTE..... EMAIL.....

TITULAR..... **D.N.I./CUIL N°.....** **TEL/CEL.....**

MARCA..... **MODELO**..... **AÑO**..... **CHASIS N°**..... **MOTOR N°**.....

ESTADO INTERIOR	R	B
Aireador		
Alfombras		
Apoya Cabezas		
Arranque		
Asientos		
Cambio de Marchas		
Cuenta Km		
Embrague		
Espejo Int. Retro		
Freno de Mano		
Freno o Pedal		
Manijas		
ODOMETRO		
Pisos		
Revestimiento Interior		
Revestimiento Lateral		
Tapizado		
Visera		
SISTEMA DE COMUNICACIÓN		

ESTADO EXTERIOR	R	B
Cristales		
Amortiguadores		
Chapa		
Cubiertas		
Dirección		
Elastico		
Escape		
Espejo Retro.		
Estado Motor		
Guardabarros		
Limpia parabrisas		
Llantas		
Micas en Gral.		
Para Golpes		
Parabrisas		
Parasoles		
Pintura		
Rejilla		
PATENTE		

LUCES	SI	NO
Alta		
Baja		
De baliza		
De baúl		
De giro		
De interior		
De Patente		
De posición		
De retroceso		
CAPACIDAD:		

SEGURIDAD	SI	NO
Bocina		
Botiquin		
Cinturon de Seguridad		
Higiene		
Salida de Emergencia		
Trabas p/Niños		
Color de vehículo		
MATAFUEGO		
venc.		

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL TITULAR
FIRMA DEL INSPECTOR



FIRMA DEL INSPECTOR

FIRMA DEL TITULAR

FIRMA DEL INSPECTOR

REINSPECCIÓN II