



PLANILLA PARA HABILITACIÓN SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

FECHA:...../...../.....

NOMBRE FANTASÍA:..... LICENCIA:..... PATENTE:.....

TITULAR:.....D.N.I./CUIL N°:.....

DIRECCIÓN:.....

N° CELULAR:.....

REQUISITOS DEL TITULAR:		SI	NO	VENCIMIENTO
1	Fotocopia del Documento de Identidad ambos lados			
2	Certificado de Domicilio- con la oblea Fo.E.Se. (Original)			
3	Certificado de Antecedentes Duración 30 días (Original)			
4	Certificado de Libre Deuda Tribunal de Falta Municipal Duración 30 días (Original)			
5	Certificado de Libre Deuda Alimentario del Titular -Por 1° y única vez- (Original)			
6	Fotocopia de la R.T.O. (CENT)			
5	Fotocopia del Título y Cédula del Automotor			
7	Fotocopia del Certificado de Fumigación y Tarjeta de Desinfección expedido por la Subsecretaria de Contralor Ambiental			
8	Fotocopia certificada del frente de Poliza del seguro del vehículo para servicio 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			
9	Fotocopia Recibo de Pago del Impuestos Automotor (Tasa Comercial y Patente)			
10	Fotocopia de la Licencia de conducir profesional, del Carnet único de transporte y ticket correspondiente			
11	Fotocopia de la Póliza de Seguro de Acc. Pers. del Conductor y Recibo de Pago al día			
REQUISITOS DEL CONDUCTOR :		SI	NO	VENCIMIENTO
1	Fotocopia del DNI, Licencia de Conducir Profesional (D1/D2/D3), Carnet Único de Transporte y Ticket correspondiente			
2	Certificado de Domicilio- con la oblea Fo.E.Se. (Original)			
3	Certificado de Antecedentes Duración 30 días (Original)			
4	Fotocopia de la Póliza de Seguro de Acc. Pers. del Conductor y Recibo de Pago al día			

OBSEVACIONES:

.....
RESPONSABLE: CONTROL DE DOC.

.....
FIRMA DEL TITULAR

.....
ACLARACIÓN - DNI

PLANILLA DE INSPECCIÓN VEHICULAR SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

FECHA:/...../..... NOMBRE FANTASÍA: LICENCIA N°:.....

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

CENT N°:..... VENCE:...../...../..... MARCA:..... MODELO:..... AÑO:.....

PATENTE:.....CHASIS N°:.....MOTOR:.....

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		
Pisos		
Revestimiento Interior		
Revestimiento Lateral		
Tapizado		
Visera		
SISTEMA DE COMUNICACIÓN		

.....
.....

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

.....

LUCES	SI	NO
Alta		
Baja		
De baliza		
De baúl		
De giro		
De interior		
De Patente		
De posición		
De retroceso		
Superiores		
N° DE ASIENTOS:.....		

OBSERVACIONES:

.....
.....

SEGURIDAD	SI	NO
Bocina		
Botiquin		
Cinturon de Seguridad		
Higiene		
Salida de Emergencia		
Trabas p/Niños		
COLOR DE VEHÍCULO		
MATAFUEGO		
venc.		

.....
.....

INSPECCIÓN I

.....
.....
.....
.....
.....
.....

REINSPECCIÓN II

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....