	MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE CORRIENTES SECRETARIA DE MOVILIDAD URBANA Y SEGURIDAD CIUDADANA **SUBSECRETARIA DE TRANSPORTE**	**RESOLUCIÓN** **N°…….**

COMPROBANTE PARA TRAMITE DE 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 Planilla de Inspección con requisitos e inspección ocular			
2	R.T.O. (CENT)			
3	Fotocopia del Documento de Identidad 1° y 2° hoja			
4	Certificado de Domicilio (ORIGINAL)- con la oblea Fo.E.Se.			
5	Certificado de Antecedentes (ORIGINAL) Duración 30 días			
6	Libre Deuda Tribunal de Falta Municipal (ORIGINAL) Duración 30 días			
7	Fotocopia del Certificado de Fumigación y Tarjeta de Desinfección expedido por la Subsecretaria de Contralor Ambiental			
8	Fotocopia del Título y Cédula del Automotor			
9	Fotocopia del frente de Políza 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			
10	Impuestos del Automotor (Derecho a Inspección, tasa Comercial y Patente)			
11	Fotocopia Licencia de conducir profesional, del Carnet único de transporte y ticket correspondiente			
12	Fotocopia Libreta Sanitaria vigente			
13	Fotocopia del Certificado de Cobertura o Seguro del Conductor y Recibo de Pago al día			
14	Certificado de Libre Deuda Alimentario del Titular (Por 1° y única vez)			
	REQUISITOS DEL CONDUCTOR :	**SI**	**NO**	**VENCIMIENTO**
15	Fotocopia de la Licencia de Conducir Profesional, del Carnet único de transporte y ticket correspondiente			
16	Fotocopia Libreta Sanitaria vigente			
17	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

Chofer: ……..…… …….…… .....
FIRMA **ACLARACIÓN** **DNI N°**