



SOLICITUD AMPLIACION DE PERMISO DE CONTRATACION COMITENTES DETERMINADOS Y DISCAPACIDAD

NOTA: Previo realizar tramite por Mesa de Entradas

EXPTE.: N°.....-SSP-2020
GEDO: N°.....-SSP-2020

Código 602 \$ 65 hasta 10 Fojas

Código 603 \$ \$ 15 por hoja adicional

Código 677 \$ 160 (para informe de Dpto. Gestión de Cobro de Multas EMOP)

Consultas Gestión de Cobros y Multas EMOP email (consultasingresos@emop.com.ar)

NOTA: Todas las presentaciones administrativas a efectuarse ante la Dirección de Transporte se realizarán en forma no presencial mediante la remisión de la documentación correspondiente digitalizada en formato PDF a la dirección de correo electrónico vu148@mendoza.gov.ar, debiendo los presentante denunciar correo electrónico a fin de recibir notificaciones se informa un teléfono de contacto N° _____

El/la que suscribe con N° de CUIT DNI/LE/LC N°se presenta ante Ud. a fin de solicitar **ampliación de permiso en el servicio** con la unidad:

Marca:.....	Marca:.....
Modelo Tipo:.....	Modelo Tipo:.....
Modelo año:.....	Modelo año:.....
Motor N°.....	Motor N°.....
Chasis N°.....	Chasis N°.....
Dominio:.....	Dominio:.....
Combustible:.....	Combustible:.....
Capacidad:.....	Capacidad:.....
Interno N°:	Interno N°:

Adjuntando por ello, la documentación requerida:

- Informe de libre deuda de Gestión Cobro de Multas.
- Nota de solicitud de ampliación o prórroga.
- Orden de Compra prorrogada. -

• Seguro del vehículo con pago al día: Responsabilidad civil hacia terceros transportados, no transportados y bienes materiales de los terceros por una cobertura NO inferior a \$22.000.000, por acontecimiento (hasta 08 asientos y que no exceda el peso de los 3.500 kg) o \$30.000.000 (más de 08 asientos y que no exceda los 5000 kg) según corresponda. - (Resol. 39927/2016 SSN)., Sin límite pro kilometraje ni por asiento. Sin Sublimites a la Responsabilidad Civil.



Secretaría de Servicios Públicos Dirección de Transporte

- Seguro del conductor ART (Aseguradora de Riesgo de Trabajo), con número de contrato, vigencia y nómina del personal asegurado.
- Comprobante de pago del F.931 o Alta Temprana
- Permiso precario o Tarjeta de Habilitación.
- Revisión Técnica Obligatoria.

.....
Firma del Interesado

.....
Aclaración

.....
DNI