

	FORMULARIO PERMISO DE DESPLAZAMIENTO PARA REVISIÓN TÉCNICA VEHICULAR		Código:	
	RE: ANT-NACDSGRDI18-0000068		Fecha:	
			Versión:	
DATOS DE LA SOLICITUD				
FECHA DE LA SOLICITUD				
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>				
DATOS DEL PROPIETARIO				
Nombre		Cédula		
DATOS DE LA OPERADORA DE TRANSPORTE				
Modalidad de Servicio		Ruc		
Cooperativa/ Compañía				
Provincia		Cantón		
N° Permiso Operación/ Habilitación		Fecha Vigencia		
DATOS DEL TRASLADO				
Marca	Modelo	Placa	Año	
Capacidad	Motor	Chasis		
Fecha de última revisión		Disco N°		
DATOS DEL CONDUCTOR/ CONDUCTORES				
Número de conductores				
Nombre		Cédula		
Vigencia Licencia	Tipo Licencia	Puntos		
Nombre		Cédula		
Vigencia Licencia	Tipo Licencia	Puntos		
DATOS DEL RECORRIDO				
Provincia de Origen		Cantón Origen		
Provincia Destino		Cantón Destino		
Fecha Salida	Hora	Fecha Retorno	Hora	
Motivo del Viaje				
Ruta (Detallar la Dirección exacta de la RTV y el número de turno asignado)				
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL				

REQUISITOS

1. Formulario de solicitud para permiso de desplazamiento (firmado por el propietario de la unidad)

2. Copia de matricula del vehiculo que sera movilizado para RTV

3. Copia del turno de revision técnica vehicular

LLENAR ÚNICAMENTE SI EL INGRESO DE LA SOLICITUD LA REALIZA UNA TERCERA PERSONA

Autorizo para que realice el ingreso de la solicitud de Concesión de Permiso de Operación, en mi representación, a:

_____ portador de la cédula de ciudadanía No.

_____ con quién mantengo el parentesco, o relación de

Firma del representante del propietario de la unidad

Nombre:

CI.

Firma de persona autorizada

Nombre:

CI.