

Lomas de Zamora, ____ de _____ de 20__

Sr. Intendente
Municipalidad de Lomas de Zamora
S / D

En caso de solicitar una
renovación, indique número
de Habilitación

077/____

Quien suscribe _____ con
DNI N° _____, en su carácter de _____ de la
empresa _____, con CUIT N° _____
Teléfono _____ Mail _____
y domiciliado en la calle _____
N° _____, Localidad _____, solicita al Señor
Intendente Municipal la HABILITACIÓN DEL TRANSPORTE ESCOLAR

Nomina de Conductores propuestos para la prestación del servicio.

	Apellido y Nombre	DNI	Acompaña documentación			
			Cert. Ant. Penales	Lic. Nac. Conducir	Lib. Sanitaria	Libre Deuda Mun.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Nomina de Celadores propuestos para la prestación del servicio.

	Apellido y Nombre	DNI	Lib. Sanitaria (Copia)
1			
2			
3			
4			

Nomina de Unidades afectadas a la prestación del servicio

Int.	Dominio	Marca	Modelo	Cant. Asientos	Acompaña documentación				
					Titulo	VTV y Anexo	Póliza de Seguro	Libre Deuda Mun.	Cert. Des. e Higiene

Declaro haber leído la resolución N°122/2018 de la Subsecretaria de Transporte del Ministerio de Infraestructura y Servicios Públicos.

Firma

Aclaración

DNI