

# FORMULARIO SST N°4

## Baja de Licencia de Servicios Especializados de Transporte de Pasajeros

### A. DATOS DEL SOLICITANTE

#### Persona física

Nombre y Apellido completo ..... D.N.I. / C.U.I.T. ....

Domicilio Real .....  
Calle y entre calles N° Piso/depto/ofic Localidad Partido

Teléfono ..... Correo electrónico denunciado .....

#### Personas Jurídicas/Entes Jurídicos/Organismos

Razón Social y/o denominación (1) ..... C.U.I.T. ....

Domicilio social .....  
Calle y entre calles N° Piso/depto/ofic Localidad Partido

Teléfono ..... Correo electrónico denunciado .....

Inscripción en Registro Público (Dirección Provincial de Personas Jurídicas/Inspección General de Justicia)

Fecha de inscripción ..... Tomo ..... Legajo ..... Matrícula .....

#### Domicilio Constituido(2)

.....  
Calle N° Piso/depto/ofic Localidad Partido

### B. IDENTIFICACIÓN DE LA LICENCIA CUYA BAJA SE SOLICITA

(Marque con una cruz (X) la categoría correspondiente)

Fecha a partir de la cual se solicita la BAJA de la Licencia .....

#### B.1 Categoría FLUVIAL

EXCURSIÓN  CONTRATADOS  PRIVADO  TAXI  
 A  B  C  MARGINAL  ESCOLARES

N° de Licencia DFT N° .....

#### B.2 Categoría AUTOMOTOR

EA N° ..... CA N° .....  PRIVADO  MARGINAL  
EB N° ..... CB N° .....  ESCOLARES

