

FORMULARIO SST N°1

Solicitud de Licencia de Servicios Especializados de Transporte Automotor de Pasajeros

Cambio de categoría

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. CATEGORÍA DE SERVICIOS SOLICITADA (3) (Marque con una cruz (X) la categoría correspondiente)

Clase

Excursión **A** **B**

Privados

Contratados **A** **B**

Escolares

Marginal

En caso de solicitar licencia por cambio de categoría (de A a B/B a A)
deberá expresar si mantiene la licencia anterior o si solicita su baja.

Licencia Anterior N°

Solicita baja **SI** **NO**

PUNTO INICIAL / TERMINAL DEL SERVICIO (Completar solo en caso de categoría de excursión)

.....
Calle Número Localidad / Partido

C. NÓMINA DE PARQUE MÓVIL PROPUESTO ⁽⁴⁾

| Interno N° | Dominio | Modelo/Año | Marca | Capacidad |
|------------|---------|------------|-------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

D. PERSONAL DE CONDUCCIÓN PROPUESTO ⁽⁵⁾

| Nombre y Apellido | DNI |
|-------------------|-----|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

E. DOCUMENTACIÓN ACOMPAÑADA ⁽⁶⁾

| | Detalle | SI | NO |
|-------------------------------------|--|----|----|
| SOLICITANTE | Copia del DNI del Solicitante | | |
| | Estatuto Social y sus reformas El objeto social debe incluir el transporte de personas. (cfr. art 8 inc. b punto 3 Disp. N° 1.851/97) | | |
| | Acta de designación de autoridades | | |
| | Fotocopia de Factura de Servicio a nombre del peticionante que acredite domicilio real (Para el caso de que el solicitante sea persona física) | | |
| | Consentimiento del titular del inmueble donde se constituyó domicilio y comprobante de servicio domiciliario | | |
| | Certificado de libre deuda alimentario Ley N° 13.074 | | |
| DISPOSICIÓN D.T.P. N° 225/01 (7) | Impuesto al automotor | | |
| | Pago de IIBB | | |
| | DDJJ de IBB | | |
| | Certificado Ley N° 10.490 | | |
| | Impuesto a la Ganancias / Monotributo | | |
| PARQUE MÓVIL | Título Automotor (8) (Contrato de Leasing certificado, en caso de corresponder) | | |
| | Declaración jurada de radicación en Provincia (Formulario R-050 de ARBA o Formulario 13 o 13A del R.N.P.A.) | | |
| | Certificado de Verificación Técnica Vehicular (V.T.V) y Anexo Transporte de Pasajeros | | |
| | Póliza de seguros (9) | | |
| | Certificado de desinfección de las unidades (Categoría Escolar) | | |

| | | | |
|-------------------------------|--|--|--|
| PERSONAL DE CONDUCCIÓN | Copia del DNI y copia de la Licencia de Conducir (Categoría D2) | | |
| | Seguro de A.R.T (Personal dependiente) / Seguro de accidentes personales | | |
| | Certificado de antecedentes de Buena Conducta de conductores y celadores (Categoría Escolar) | | |
| | Libreta sanitaria de conductores y celadores (Categoría Escolar) | | |
| OTROS | Conformidad Municipal del Partido correspondiente al punto inicial terminal fijado, Nota modelo Intendente (Para el caso de Categoría de Excursión) | | |
| | Certificado extendido por autoridad competente de los establecimientos educacionales para los cuales transportará alumnado (Categoría Escolar) | | |
| | Comprobante de pago de tasa gral. de actuación por expediente y tasa por habilitación de unidad | | |
| | Comprobante de pago de Tasa Provincial del Transporte | | |
| | Listado de alumnos conforme Anexo II Disp. N°214/98 | | |
| | Poder certificado (SI ES APODERADO) | | |

DECLARACIÓN JURADA

Con carácter de Declaración Jurada manifiesto conocer todos los requisitos exigidos por la normativa vigente, así como el carácter gratuito de la presente solicitud, siendo alcanzada únicamente por las tasas establecidas con carácter general en la Ley N°10.397 Código Fiscal de la Provincia de Buenos Aires y modificatorias (Disposición D.P.T N° 1.401/07).

Y que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, sin haberse omitido ni falseado dato alguno que deba consignarse, siendo fiel expresión de la verdad.

FIRMA

ACLARACIÓN

INSTRUCCIONES

- 1) Debe completarse con la denominación social que figura en el estatuto o contrato social inscripto en el Registro Público correspondiente, sin usar abreviaturas.
- 2) El domicilio constituido debe situarse en el radio urbano de la ciudad de La Plata (cfr. art. 24 Ley de Proc. Adm. Dec-Ley N° 7.647/70).
- 3) Antigüedad máxima de la unidad al momento de la habilitación para categoría de servicios Excursión/Contratados.
A: No más de 13 años / B: No más de 16 años.
- 4) En caso que la nómina de parque móvil propuesto exceda los cinco (5) vehículos, completar en Anexo I la nómina restante
- 5) En caso que la nómina de personal de conducción propuesto exceda de cinco (5) choferes, completar en Anexo I la nómina restante.
- 6) La documentación exigida para cada tipo de servicios deberá ser presentada en original digitalizada o copia autenticada por autoridad judicial, notarial o administrativa.
- 7) En caso de tratarse de solicitantes exentos de uno a más impuestos nacionales y/o provinciales, los mismos deberán presentar constancia respectiva y/o informar la exención impositiva correspondiente.
- 8) Debe constar claramente la fecha de inscripción inicial. En el caso de Leasing, deberá constar su asiento registral en el Título de Propiedad.
- 9) Se debe contratar Cobertura de Responsabilidad Civil que cubra sus propios riesgos, los de las personas, bienes y cosas transportados y de los terceros y cosas de terceros no transportados, de

acuerdo a la Resolución N° 24.833/96 de la Superintendencia Nacional de Seguros.

El monto deberá estar de acuerdo al artículo 1 inciso b) de la Resolución N° 22.187/96 de la Superintendencia Nacional de Seguros.

La cobertura NO debe limitar la cantidad de asientos.