

## **SOLICITUD**

FOLIO No	٠															••	•
----------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	---

REGISTRO NACIONAL DE SERVICIOS DE TRANSPORTE REMUNERADO DE ESCOLARES																			
Uso exclusivo de la Secretaría Regional Ministerial de Transportes y Telecomunicaciones																			
TIPO SOLICITUD REGIÓN CIUDAD  I: Inscripción								D		ECHA Mes	Año	)	N° l	DE FOLIO					
A: Anotación									la .	IVICS	All	,							
C: Cancelación																			
1. DATOS DEL EMPRESARIO DE TRANSPORTES																			
	Cédula de Identidad / RUT: Razón social o Apellido Paterno/ Apellido Materno: Nombres:																		
	-																		
N: Persona natural																			
J: Persona jurío	dica																		
Teléfono:			Fax:			E-r	nail:												
DATOS DEL REPRESENTANTE DEL EMPRESARIO DE TRANSPORTE (Llenar sólo									esario de	e <b>tran</b> Nom		es j	oersona jurídi	ca)					
Cédula de Identidad:																			
2. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO																			
2. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO  Cédula de Identidad / RUT: Razón social o Apellido Paterno/ Apellido Materno: Nombres:																			
	- Razon social o Apenido I atemo/ Apenido Materilo.																		
N: Persona nat		Domicilio	(Calle, N°, Dep	pto., Po	oblación):								Comuna:						
J: Persona jurídica																			
DATOS DEL REPRESEN	TANTE I	EL PROP	IETARIO DEI	L VEH	ÍCULO (LI	enar sólo	si el p	ropi	ietario (	del ve	hículo	es p	ersona jurídio	ca)					
Cédula de Identidad:		Apellido I	Paterno/ Apellid	do Mate	erno:					Nom	bres:		,						
3. DATOS DEL VE				- 1.	Modelo:						~	1 2 7	2.1	T 0 11 17					
Patente unica:	Patente única: Marca:									Ai	10	N	° de asientos:	Sello Ver	de lo:				
N° de chasís/VIN:	N° de chasís/VIN:							Sis	se trata	M	arca ca	rroc	ería:	Color:					
								de	un bus										
4. DATOS DE LOS	COND	UCTORI	ES(AS)																
Cédula de Identidad:		Apellido I	Paterno/ Apellid	do Mate	erno:		Nom	nbres	s:			Licencia Clase:							
D : 31 (C 11 No D )																			
Domicilio (Calle, N°, Dept	o., Poblaci	on):					Com	nuna	ι:			Municipalidad:							
Cédula de Identidad:		Anallida I	Paterno/ Apellid	do Mate	arno:		Non	abras						Licencia Cla	nca:				
Cedula de Idelitidad.	1_1	Apenido	raterno/ Apenio	uo maie	erno.	Nombres:								Licencia Ciase.					
Domicilio (Calle, N°, Dept	o., Poblaci	ón):					Com	nuna	ι:			Municipalidad:							
Cédula de Identidad:		Apellido I	Paterno/ Apellid	do Mate	erno:		Nombres:							Licencia Cla	ase:				
Domicilio (Calle, N°, Depto., Población):								Comuna: Municipalida											
F DATEGORDE LOG	ADDIT	FO(AG)	COMPAÑ	i A NICES	EG(G)														
5. DATOS DE LOS  Cédula de Identidad:	ADUL				. ,		Nom	nbres	s:										
Cédula de Identidad: Apellido Paterno/ Apellido Materno:																			
Domicilio (Calle, N°, Depto., Población):								Comuna:											
Cédula de Identidad: Apellido Paterno/ Apellido Materno:								nbres	s:										
Domicilio (Calle, N°, Depto., Población):									ı:										
CHIDAD/COMUN	A C		ida NC	OMBD	DE DEL EC	WEADT E	CDAT	TONY	TO -1 -	1	1-1	.•	4		iaia				
6. CIUDAD/COMUNA	AS en que	e prestara	servicios – NC	OMBR	CE DEL ES	IABLE	CIMI	EN.	10 si e	ei esta	biecin	nen	to proporci	ona ei serv	ricio				
Ciudad o comunas:	• ,																		
Nombre establecim																			
7. DATOS DEL SO Nombres/ Apellidos del sol		NTE									Doolog	•0.0	no los dotos o	stog goñolod	0.5				
Tromotos, raponidos del sonotante.												-	ue los datos a presión fiel de		US				
Domicilio (Calle, N°, Dept	o., Poblaci	ón):																	
Cédula de Teléfono:																			
Identidad:											FI	RM	A DEL SOLI	CITANTE					
Uso Interno Seremitt																			
					Uso Interi	10 Serem	utt												

## NOTA:

Fecha, Timbre y Firma Recepción Documentos Completos

- Sólo se recibirán Antecedentes Completos para optar al Comprobante de Recepción de Antecedentes

Fecha Emisión Certificado(s) y Firma Responsable RENASTRE

- Los Antecedentes que forman parte de esta solicitud deben ser legibles, vigentes y no contar con errores o enmiendas.

Fecha Firma Certificado(s)

Fecha Entrega Certificado(s) y Firma Recepción del Interesado(a)