



**SECRETARÍA DE COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES**

## BAJA de unidad de Autotransporte Federal

4967

### Datos del Trámite

Folio:	5722337
Fecha:	12 DE FEBRERO DE 2018
Departamento donde se realiza:	Monterrey

Tipo de Baja:	Mismo Depto.: <input checked="" type="checkbox"/>	De otro Depto.: <input type="checkbox"/>	Nuevo Propietario: <input type="checkbox"/>	Chatarrización: <input type="checkbox"/>
---------------	---	--	---	--

### Datos del Permisionario

Nombre o Razón Social:	AUTOBUSES DEL NORESTE, S.A. DE C.V.		
Propietario de la unidad:	AUTOBUSES DEL NORESTE, S.A. DE C.V.		
Domicilio:	CALLE: JULIAN VILLAGRAN NO. 1315 COLONIA: INDUSTRIAL MUNICIPIO: MONTERREY ENTIDAD: NUEVO LEON C.P. 64440		
RFC (con homoclave):	ANX940812PW6		
Teléfono:	83750040	Correo electrónico:	

### Representante Legal

Nombre:			
RFC (con homoclave):			
Cargo:			
Teléfono:		Correo electrónico:	

### Características de la unidad

PLACAS:	526HT3		
Marca:	VOLVO	No. de Motor:	594507
Modelo:	2007	Capacidad:	3.0
No. de Serie:	3CER8G12075116384	Tipo:	INTEGRAL

### Tipo de permisionario (servicio):

Pasaje

**PRIMERA**

### Documentos que se anexan

Juego de placas completo:	2 en caso de motrices: <input type="checkbox"/>	Copia de acta formulada ante autoridad competente por robo o extravío de placas:	2 placa	1 en caso de arrastre: <input type="checkbox"/>	1 placas
Tarjeta de Circulación original:	No. Folio	Copia de acta formulada ante autoridad competente por robo o extravío de Tarjeta de Circulación:			
Copia de Factura de origen con endosos, en su caso:		Copia de refactura con endosos, en su caso:			
Copia(s) de comprobante(s) de pago de Tenencia de acuerdo al año/modelo de la unidad, en su caso:		1	2	3	4
		5	N/A		

"Declaro bajo protesta de decir verdad que la documentación presentada para acreditar el cumplimiento de todos y cada uno de los requisitos son auténticos y ciertas las características de la unidad que se describe dejando a salvo la facultad de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes para constatar lo manifestado, aceptando que de comprobarse lo contrario quedará sin efecto el trámite, aceptando las consecuencias jurídicas que en materia procedan".

El solicitante

Nombre y firma

Autorizó

LIC. FRANCISCO RAFAEL IBARRA MARQUEZ