

TURNO PARA REVISIÓN VEHICULAR



AGENCIA
METROPOLITANA
DE TRÁNSITO

IMPRESIÓN OBLIGATORIA

Placa:	PCD8581	Marca:	CHEVROLET
Color:	NEGRO	Chasis:	8L*****191243
Modelo:	GRAND VITARA STD TM	Año:	2013

DATOS DE LA CITA

Centro:	CENTRO LIVIANOS VIA CHILLOS		
Fecha:	2018-08-28	Hora:	10:00:00
Cédula:	07*****37	Nombre:	ROY ALBERTO CHAVEZ ABAD
Telf. Convencional:	6*****4	Celular:	09*****62
Correo:	*****@hotmail.com		

1. Favor asistir con 5 minutos de anticipación a su cita.
2. En caso de no poder asistir a su cita a la hora y fecha prevista, favor anular su cita o tomarla nuevamente a partir del día siguiente a la fecha indicada en la cita.
3. Antes de acudir a la cita programada, revisar los valores pendientes generados por infracciones de tránsito tanto al vehículo como al propietario
4. En caso de que el vehículo se presente a los Centros de Revisión conducido por otra persona distinta al dueño (o un familiar directo del dueño), para ser atendido se deberá presentar una autorización por escrito emitida por el dueño del vehículo a favor de la persona que se encuentre conduciendo.

RECUERDE:

Los Centros de Revisión Técnica Vehicular **NO** tienen ninguna relación con mecánicas o taller automotriz alguno. Evite comprar repuestos, partes o piezas en la vía pública ¡Cuide su seguridad, su vehículo y su dinero!

"DECLARACIÓN DE DATOS"

Declaro que los datos proporcionados en el presente formulario son verídicos y por lo tanto autorizo a la Agencia Metropolitana de Tránsito, a fin de ser notificado al correo electrónico señalado con las contravenciones de tránsito detectadas por medios electrónicos y/o tecnológicos, conforme lo determina el artículo 238 del Reglamento General para la Aplicación de la Ley de Transporte Terrestre y Seguridad Vial.

Acepto que las citaciones enviadas al correo electrónico, domicilio civil, teléfono celular y además información proporcionada en el presente formulario son válidamente notificadas

FIRMA

ROY ALBERTO CHAVEZ ABAD
NOMBRE PROPIETARIO

C.C. 07*****37