

CONTROL MUNICIPALIDAD

N° SERIE TAXÍMETRO : _____

MODELO TAXÍMETRO: Cibtron WB-001

SELLO N°: _____

TARIFA: _____

PATENTE AUTOMÓVIL: _____

MARCA AUTOMÓVIL: _____

FECHA: _____

OBSERVACIÓN: _____



PASAJE 2 #1799, SAN BERNARDO

WWW.WAVESBYTE.CL

WAVESBYTE@GMAIL.COM



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE DISPOSICIONES TÉCNICAS

Santiago _____

Wavesbyte Ltda. certifica que el taxímetro modelo Cibtron WB-001, fabricado por nuestra empresa, cumple con las disposiciones legales vigentes establecidas por la Subsecretaría de Transportes del Ministerio de Transportes y Telecomunicaciones. Esto se certifica según la resolución N° 46 de la reciente modificación correspondiente que acredita que Wavesbyte Ltda. cumple con dichas disposiciones en la fabricación del modelo Cibtron WB-001.

RAZÓN SOCIAL DEL FABRICANTE: **Wavesbyte Ltda**

DIRECCIÓN DEL FABRICANTE: **Pasaje 2 #1799, San Bernardo**

MARCA DEL TAXÍMETRO: **Cibtron**

MODELO DEL TAXÍMETRO: **WB-001**

RESOLUCIÓN DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE: **Exenta N° 5.257 de 31 diciembre del 2024**

NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____

TAXÍMETRO SERIE N°: _____

N° SELLO: _____

PATENTE AUTOMÓVIL: _____

MARCA AUTOMÓVIL: _____

FECHA DE FABRICACIÓN: _____

CARLOS ALFREDO ISLA BERROCAL
REPRESENTANTE LEGAL WAVESBYTE LTDA

Este certificado no es válido si no certifica la instalación y programación del taxímetro.

AUTORIZACIÓN

Wavesbyte Ltda autoriza al señor: **Carlos Alfredo Isla Berrocal**
para revisar, programar y certificar la correcta instalación del taxímetro que alude este documento.

CERTIFICADO DE INSTALACIÓN Y PROGRAMACIÓN

El instalador o persona autorizada certifica que el taxímetro ha sido probado, revisado y que esta debidamente programado con la siguiente configuración:

RESOLUCIÓN DE PROGRAMACIÓN: _____

TARIFA: _____

DIVISOR DE PULSO: _____

CARLOS ALFREDO ISLA BERROCAL

VALIDEZ DEL CERTIFICADO 6 MESES

NOMBRE Y FIRMA

CONTROL PARA PLANTA DE REVISIÓN TÉCNICA

N° SERIE TAXÍMETRO : _____

MODELO TAXÍMETRO: Cibtron WB-001

SELLO N°: _____

TARIFA: _____

PATENTE AUTOMÓVIL: _____

MARCA AUTOMÓVIL: _____

FECHA: _____

OBSERVACIÓN: _____



PASAJE 2 #1799, SAN BERNARDO

WWW.WAVESBYTE.CL

WAVESBYTE@GMAIL.COM