



Registro de Operadores y Unidades

del Sistema Nacional de Transporte Terrestre

Misión Transporte

DATOS DEL OPERARIO DE TRANSPORTE

FECHA: ____ / ____ / ____

HORA: ____ : ____

R.I.F:

NOMBRE DE LA LÍNEA:

TIPO DE RUTA:

PERIFERICA

☐

TRONCAL

☐

URBANA

☐

SUB URBANA

☐

INTER URBANA

☐

GREMIO:

OBSERVACIONES:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA LÍNEA DE TRANSPORTE

CÉDULA:

NOMBRE:

APELLIDO:

EMAIL:

TELÉFONO:

DOCUMENTOS CONSIGNADOS

RIF. DE LA LÍNEA

REGISTRO DE LA LÍNEA

☐
☐
☐
☐
☐

SELLO

RECIBIDO POR: _____ FIRMA _____