



Planilla Operador de Transporte

Registro de Operadores y Unidades

del Sistema Nacional de Transporte Terrestre

Misión Transporte

DATOS DEL ASOCIADO DEL OPERARIO DE TRANSPORTE

NACIONALIDAD: V ☐ E ☐ CÉDULA: SEXO: MASCULINO ☐ FEMENINO ☐ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____

NOMBRE: APELLIDO: TELÉFONO: EMAIL:

DIRECCIÓN

ESTADO: MUNICIPIO: PARROQUIA: SECTOR: CALLE: CASA:

TIPO DE LICENCIA: ESTATUS DE LA LICENCIA: VENCIDA: ☐ VIGENTE: ☐ CÓDIGO CARNET DE LA PATRIA: SERIAL CARNET DE LA PATRIA:

DATOS DEL VEHICULOS DEL ASOCIADO

PLACA	MARCA	MODELO	AÑO	SERIAL MOTOR	TIPO DE TRANSPORTE	TIPO DE LUBRICANTE	CANTIDAD DE LUBRICANTE	TIPO DE NEUMATICO	TIPO DE BATERIA	VEHICULO OPERATIVO SI o NO	RUTA QUE CUBRE

DATOS DEL OPERARIO DE TRANSPORTE

CÉDULA	NOMBRE	APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	PARENTESCO	CODIGO DE CARNET DE LA PATRIA	SERIAL DE CARNET DE LA PATRIA	E-MAIL

RECIBIDO POR: _____ FIRMA _____ SELLO _____