



Buenos Aires
Provincia

ACTA ÚNICA DE CONTROL DE PESOS Y DIMENSIONES

Dirección de Vialidad / Subsecretaría de Transporte

Acta de Pesaje D.V.B.A. / SubSecretaría de Transporte:

Nº 12076

Leyes n° 13.927 y Modificatorias; Decreto Reglamentario 532/09 y Modificatorias

1) Transportista

Nombre y Apellido: _____ D.N.I. / CUIL / CUIT: _____

Domicilio: _____

2) Conductor del Transporte de Carga

Nombre y Apellido: _____ D.N.I. / CUIL / CUIT: _____

Domicilio: _____

3) Dador de la Carga

Nombre y Apellido: _____ D.N.I. / CUIL / CUIT: _____

Domicilio: _____

4) Receptor de la Carga

Nombre y Apellido: _____ D.N.I. / CUIL / CUIT: _____

Domicilio: _____

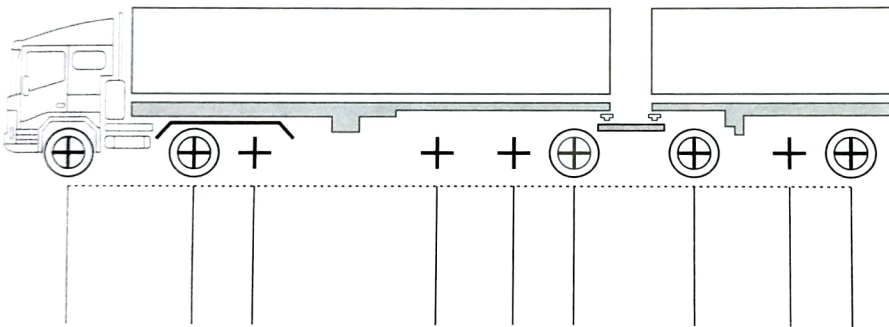
5) Unidad Tractora

Patente n°: _____ Título: _____ Domicilio: _____

6) Acoplado / Semi Acoplado

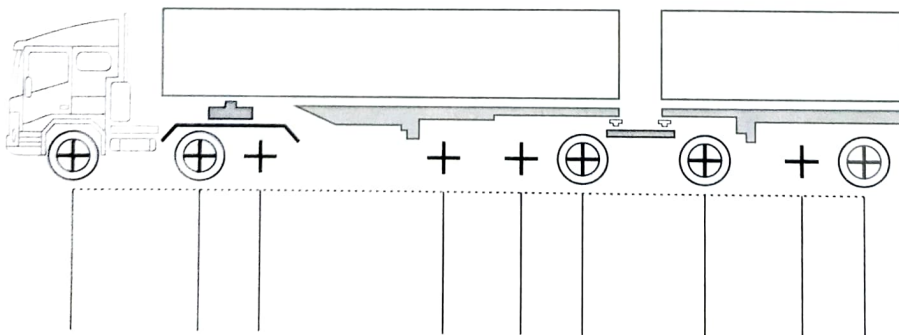
Patente n°: _____ Título: _____ Domicilio: _____

Carta de Porte / COT / Guía de Trámite / Guía Minera N° _____



Exceso de Peso
por Eje en Kg

1°: _____
2°: _____
3°: _____
4°: _____
5°: _____



Exceso de Peso
por Eje en Kg

1°: _____
2°: _____
3°: _____
4°: _____
5°: _____

Largo: _____ mts. Ancho: _____ mts. Alto: _____ mts.

Carga Total en Kg: _____ Excedido en Kg: _____ Tipo de Carga: _____

Indicar Distribución, Descarga y/o Decomiso: _____

Sitio Transitorio de la Guarda y/o Decomiso: _____

Lugar de Constatación: _____

Localidad / Paraje: _____ R.P. / Tr. / Prog. Km.: _____

Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: _____