

**Nº DE OBLEA**

**`{oblea_numero}`**

 $\{qr\}$ 

# CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA PARA VEHÍCULOS DE JURISDICCIÓN LOCAL

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO PRESENTE CUMPLE CON LAS EXIGENCIAS ESTABLECIDAS EN LAS LEYES 24.449 , 26.363 Y DECRETOS REGLAMENTARIOS

NOMBRE		\${nombre_apellido}		TIPO	TITULAR	CRT/CNI: \${crt_numero}
DNI/CIUIT		\${documento}		EXPEDIDO POR	ANSV	DOMICILIO \${domicilio}
LOCALIDAD		\${f_localidad}		PROVINCIA	\${provincia}	

## IDENTIFICACION DEL VEHICULO

DOMINIO	$\${patente}$	AÑO	$\${anio}$	MARCA	$\${marca}$	MODELO	$\${modelo}$
---------	---------------	-----	------------	-------	-------------	--------	--------------

## MOTOR

MARCA	$\${marca\_motor}$	NÚMERO	$\${numero\_motor}$	COMB.	$\${combustible}$
-------	--------------------	--------	---------------------	-------	-------------------

## CARROCERIA

MARCA	CHASIS	NÚMERO	TIPO
<input data-bbox="212 524 419 524" type="text" value="{marca_chasis}"/>	<input data-bbox="464 524 673 524" type="text" value="{numero_chasis}"/>	<input data-bbox="718 524 927 524" type="text" value="{ced_tipo}"/>	

## EVALUACION

TALLER DE RTO	\$(taller)	N° DE REGISTRO	ANSV	\$(num_reg)	FECHA EMISIÓN	\$(fecha_em2)	VENCE	\$(fecha_vto)
RESULTADO DE 1° INSPECCIÓN	\$(resultado_inspeccion)							
RESULTADO DE 2° INSPECCIÓN	\$(resultado2)							
OBSERVACIONES: \$(observaciones)								
					FIRMA Y ACLARACIÓN CONDUCTOR			

# AUDITORIA AUTORIDAD JURISDICCIONAL

Por la presente quien suscribe, deja constancia en carácter de declaración jurada que los CNI correspondientes a la presente planchuela, han sido utilizados para la prestación del servicio de RTO a Vehículos de Jurisdicción local en TRT registrado en la ANSV, procediendo en esta instancia, a la correspondiente rendición para la auditoría periódica y permanente del organismo correspondiente.

OBSERVACIONES: \${observaciones}

FECHA: \${fecha\_emision} LUGAR: \${t\_localidad}

**CRT/CNI:**

**`${crt_numero}`**

 $\{qr\}$ 

**Nº DE OBLEA:**

**`{oblea_numero}`**

# CERTIFICADO DE REVISION TECNICA APTO PARA VEHICULOS DE JURISDICCION LOCAL

CFSV - AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL - SECRETARÍA DE TRANSPORTE			
NOMBRE		{nombre_apellido2}	
LOCALIDAD		{localidad2}	
VEHICULO			
DOMINIO		{patente2}	MARCA
		{marca}	
AÑO	{anio}	MODELO	{modelo}
MOTOR			
MARCA		{marca_motor}	N°
		{numero_motor}	COMB.
			{combustible}
CARROCERÍA			
MARCA		{marca_chasis}	N°
		{numero_chasis}	TIPO
			{ced_tipo2}
TRT		{taller}	N° DE REGISTRO
			{num_reg}
RESULTADO DE INSPECCIÓN		{resultado_final}	
FECHA DE EMISIÓN		{fecha_emision}	VENCE
			{fecha_vto}
CLASIFICACIÓN			
{clasif}			
FIRMA Y SELLO DIRECTOR TÉCNICO			

## CERTIFICADO DE REVISION TECNICA PARA VEHICULOS DE JURISDICCION LOCAL

REVISIÓN TÉCNICA OBLIGATORIA (Ley 24.449 - 26.363)

**CRT/CNI:**

**$\{crt \ numero\}$**

**Nº DE OBLEA:**

**`${oblea_numero}`**

 $\{q_r\}$ 

VEHÍCULO APTO PARA CIRCULACIÓN POR TODO EL PAÍS

CONSEJO FEDERAL  
DE SEGURIDAD VIAL**SEGURIDAD VIAL**Secretaría de Transporte  
Ministerio de Economía

`{photo}`