

AGENCIA METROPOLITANA DE TRÁNSITO TURNO PARA REVISIÓN VEHICULAR IMPRESIÓN OBLIGATORIA

DATOS	DEL	VEHI	CULO

DUI: ******* Marca: CHEVROLET

Modelo LUV

Año: 1975 Color: ROJO

DATOS DE LA CITA

Centro: CENTRO LIVIANOS FLORIDA ALTA

Fecha: 2021-02-04 **Hora:** 07:30:00

Cédula: 17*****4

Correo: by****d95@outlook.es

- 1.- Favor asistir con 5 minutos de anticipación a su cita.
- 2.- En caso de no poder asistir a su cita a la hora y fecha prevista, favor anular su cita o tomarla nuevamente a partir del día siguiente a la fecha indicada en la cita.
- Antes de acudir a la cita programada, revisar los valores pendientes generados por infracciones de tránsito tanto al vehículo como al propietario.
- 4.- En caso de que el vehículo se presente a los Centros de Revisión conducido por otra persona distinta al dueño (o un familiar directo del dueño), para ser atendido se deberá; presentar una autorización por escrito emitida por el dueño del vehículo a favor de la persona que se encuentre conduciendo.

RECUERDE

Los Centros de Revisión Técnica Vehicular NO tienen ninguna relación con mecánicas o taller automotriz alguno. Evite comprar repuestos, partes o piezas en la vía pública ¡Cuide su seguridad, su vehículo y su dinero!

"DECLARACIÓN DE DATOS"

Declaro que los datos proporcionados en el presente formulario son verídicos y por lo tanto autorizo a la Agencia Metropolitana de Tránsito, a fin de ser notificado al correo electrónico señalado con las contravenciones de tránsito detectadas por medios electrónicos y/o tecnológicos, conforme lo determina el artículo 238 del Reglamento General para la Aplicación de la Ley de Transporte Terrestre y Seguridad Vial.

FIRMA

NOMBRE DEL PROPIETARIO

C.C. 17*****4

Pag.: 1 **Fecha** 03 February 2021