



**AUTORIDAD DE TRANSPORTE URBANO PARA LIMA Y CALLAO**  
Dirección de Operaciones  
Subdirección de Servicios de Transporte Especial  
y Servicios Complementarios

EXPEDIENTE N°

FOLIOS N°

FECHA:

DÍA

MES

AÑO

SOLICITO A LA SSTE, LA APROBACIÓN DEL SIGUIENTE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO :

Marcar con un aspa X

4.2	MODIFICACIÓN DE DENOMINACIÓN/ RAZÓN SOCIAL, DIRECTORIO, GERENTE, TRANSFORMACIÓN/ FUSIÓN/ ESCISIÓN EN EL REGISTRO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE LA ATU	( )
4.5	ACTUALIZACIÓN DE OTROS DATOS EN EL REGISTRO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE LA ATU	( )
4.6	RETIRO DE LA MODALIDAD DE LA PERSONA JURÍDICA EN EL REGISTRO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE LA ATU	( )
6.3	RETIRO DEL VEHICULO DEL PADRON VEHICULAR DE LA EMPRESA Y/O RETIRO DEFINITIVO DEL REGISTRO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE LA ATU	( )
15.1	REPORTE DE PERSONA JURIDICA, VEHÍCULO, CONDUCTOR, COBRADOR DE LOS REGISTROS DE TRANSPORTE ESPECIAL DE LA ATU	( )
15.2	CONSTANCIA DE REGISTRO DE VEHÍCULO, CONDUCTOR COBRADOR O PERSONA JURÍDICA DE TRANSPORTE ESPECIAL	( )
15.3	RELACIÓN DE VEHÍCULOS, CONDUCTORES Y/O COBRADORES DE TRANSPORTE ESPECIAL	( )
15.6	CONSTANCIA DE INSPECCIÓN OCULAR DE TRANSPORTE ESPECIAL	( )

Datos del propietario ( ), Titular de la autorización ( ) o Representante Legal de la Empresa ( ) :

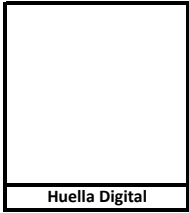
Apellidos y Nombres /Razón Social:	TIPO DOC:	N° DOC
Domicilio fiscal:	Departamento:	
Provincia:	Distrito:	Teléfono:
E-mail:		
Partida Electrónica N°	Asiento N°	

SOLICITO QUE:

En caso de Retiro Vehicular, llenar el siguiente recuadro:

PLACA DEL VEHICULO QUE SE RETIRA
----------------------------------

(\*) Lo declarado en el presente formato de solicitud se encuentra sujeto al principio de presunción de veracidad, establecido en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar del TUO de la Ley N° 27444 y modificatorias. El suscrito declara conocer las consecuencias de orden pecuniario, administrativo, y penal en caso de falsedad de esta Declaración, conforme lo regula los artículos 34°, 49° y 51° de la citada Ley y el artículo 411° del Código Penal.



Firma del solicitante

Nombres:

Apellidos:

Documento de identidad: