**DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE**
**ÁREA CONTRALOR DE CONDUCTORES**

## Solicitud de alta de vehículo de Academia

ACADEMIA _____ Fecha _____

RAZON SOCIAL _____ R.U.T _____

**Datos del Vehículo**

Matrícula _____ Padrón _____

Marca _____ Modelo _____

Año _____ Tipo Veh. _____ C.C. _____

0 km ☐ Usado ☐ D.I.V Nro. _____

_____ _____

Firma Permisario o apoderado Aclaración

**Inspección Técnica Vehicular** Fecha _____ Recibo _____

| | | |
|---|---|---|
| Doble Pedalera | SI ☐ | NO ☐ |
| Espejo para instructor | SI ☐ | NO ☐ |
| Cinturón de seguridad y apoya cabezas en todas las plazas | SI ☐ | NO ☐ |
| Tercera Luz de freno | SI ☐ | NO ☐ |
| Cartel COCHE ESCUELA - MANTENGA DISTANCIA parte trasera | SI ☐ | NO ☐ |
| Cartel COCHE ESCUELA parte delantera a contraespejo | SI ☐ | NO ☐ |
| Tiene cartel comercial optativo? | SI ☐ | NO ☐ |
| Todos los demás requerimientos reglamentarios para la circulación | SI ☐ | NO ☐ |

Observaciones:

Aprobada Si ☐ No ☐ Firma y N° Técnico _____

**Control y habilitación**

Factura compra ☐ Título de propiedad ☐ Seguro _____ Vigencia ☐☐☐

Certificado Aptitud Técnica Si ☐ Vigencia ☐☐☐ No requiere C.A.T. ☐

Controlada la documentación , la misma cumple las exigencias previstas por la normativa vigente.

se habilita unidad hasta el día ☐☐☐ Registrado en los sistemas ☐☐☐

Total de unidades afectadas ☐

Firma y N° Func. _____