

MINISTERIO DE ECONOMÍA, PRODUCCIÓN E INDUSTRIA

the sections		100	of Care	
SE	D.I	-	NIC	
Control of the control	\prec	10 ave	INI	

CORREDOR DE LOS LAGOS ANDINO - PATAGONICO Lista de Pasajeros

SERVICIO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR DE PASAJEROS					
Empresa de transporte:					
Domicilio:					
Titular:					
CONTRATANTE					
Contratante:	CUIT:				
Domicilio:					
Lesponsable:	DNI: N°				
DATOS DEL VIAJE					
Origen: Destino	Hora Salida				
Fecha de Inicio/ Fec	cha Fin:///.				
DATOS DEL VEHICULO					
Titular: DominioInterno	Hab. Pcial Nº				
Suplente 1: DominioInterno	Asientos:				
Suplente 2: DominioInterno	Asientos:				
TRIPULACION					
Apellido y Nombre	L. N. H. :				
Apellido y Nombre	L. N. H. :				
Deberá confeccionarse en doble ejemplar. No Debe contener enmiendas, claros ni raspaduras. El original se portará en el Vehículo. El duplicado se conservará en la Empresa de transpor la fecha de realización del viaje.	te por un lapso de Dos (2) años a contar desde				
INTERVENCIÓN CONTROLICAMINERO	INTERVENCIÓN CONTROL CAMINERO				
PUESTO: FECHA:	PUESTO: FECHA:				

FIRMA

FIRMA

2	LISTADO DE PASAJEROS		11	
N° de	APELLIDO Y NOMBRE /S		DOCUMENTOS	
Orden		Tipo	Número	
A			8.	
E N = 1				
	To 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10			
	x			
	6		- 8	
	3 33 3 8 3	- 3		
	2 2		ų s	
•	in the second se		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
,				
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
			·	
SON	(En letras)PASAJEROS	
que susc TITULAR n reales y	cribe DonDNI N° R/ APODERADO/ RESPONSABLE, afirma que los dato completos y que se ha confeccionado esta declaración debe contener, siendo fiel extensión de la verdad.	s consign	ados en este formular	
LUGAR:	ii			
FECHA:	Firma		Aclaración	

Esta **Declaración Jurada** "NO" tendrá validez si no fuese debidamente completada. No se aceptarán tachones, enmiendas y/u omisiones. Anular renglones vacíos antes de emprender el viaje.-