

ANEXO I



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA VEHICULAR

Agencia Provincial de Seguridad Vial

RTO

Certificado N°

A0000000

Certifico que el vehículo identificado en el presente cumple con las exigencias establecidas en la Ley N° 13.133 y Decreto N° 869/09

Titular:		Dominio:		Año:	
APELLIDO, NOMBRE		XX 123 XX		1234	
DNI/LE/LC/CI N°:		CUIT N°:		Marca:	
123456				XXXXX	
Domicilio:		Motor Marca:		N°:	
XXXXXXXXXX 123		XXXXX		XXX123XX123	
				Comb.: NAFTA	
Localidad:		CP:		Provincia:	
XXXXXXXXXX		1234		SANTA FE	
		Chasis Marca:		N°:	
		XXXXX		XXX123XX123	
Centro de Revisión Técnica:		Cert. 3° Eje:		Cant. de Ejes:	
XXXXXXXXXXXXXX				2	
Domicilio y Localidad CRT:		Tipo de Tren:		Tara:	
XXXXXXXXXXXXXX		123		123	
				PBT:	
				123	
Tacógrafo Marca:		N°:		Categoría del Vehículo:	
				XX	

VERIFICACIÓN PERIÓDICA

Aprobación:		Resultado:		Vencimiento:		Firma Usuario:	
XX/XX/XX XX:XX:XX		APROBADO		XX/XX/XXXX			

 <p>XX 123 XX (der)</p>		 <p>XX 123 XX (izq)</p>	
Observaciones:			
Firma y Sello:			