

REGISTRO ÚNICO DE PRESTADORES DE TRANSPORTE
(Documentación a solicitar)

DATOS DEL PRESTADOR:

- **Fotocopia de licencia de conducir profesional para transporte de pasajeros**
- **Fotocopia de DNI frente y dorso**
- **Fotocopia de libreta sanitaria**
- **Fotocopia Certificado de antecedentes penales y policiales**
- **Constancia de inscripción en Afip, Ingresos Brutos**
- **CBU certificado por Banco Provincia**
- **Teléfono y mail de contacto**

DATOS DEL VEHICULO:

- **Tipo de vehículo**
- **Fotocopia de Cédula verde y título**
- **Fotocopia de Habilitación Ministerial y/o Municipal. Cantidad de pasajeros habilitado a transportar**
- **VTV al día**
- **Tarjeta GNC actualizada en caso de corresponder**
- **Fotocopia de Ficha de desinfección actualizada**
- **Fotocopia de Póliza de seguro vigente y del pago mensual**

NOTA FIRMADA DETALLANDO NOMBRE, DNI Y NÚMERO DE BENEFICIARIOS A TRANSPORTAR.

LA DOCUMENTACIÓN SE DEBERÁ PRESENTAR EN LAS OFICINAS DE INCLUIR SALUD CALLE 50 Nº 1130 3ER. PISO, DE LUNES A VIERNES DE 9 A 13 HS.

CUMPLIMENTADA LA MISMA, LUEGO DE SER AUDITADA, SE ENTREGARÁ EL NÚMERO DE REGISTRO CON EL CUÁL QUEDARÁ REGISTRADO EL PRESTADOR.