

# Rosario =

Dirección Gral. de Licencias y Habilitaciones para la Movilidad | Secretaría de Transporte y Movilidad

## Solicitud declaración de choferes

Solicitud con carácter de Declaración Jurada. La falsedad de los datos consignados impedirá la obtención del beneficio

Fecha:    Nro. de trámite:

### 1 | DATOS DE LA SOLICITUD

Tipo Solicitud:  Alta chofer  Baja chofer Tipo Declaración Relevante:  Relevante  Titular

### 2 | DATOS DE LA LICENCIA / HABILITACIÓN

Tipo:  Taxis  Remise  T. Escolar  T. Especial  
Número:  Cant. licencias/habilitaciones:

### 3 | DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellido / razón social:  Nombres:   
Tipo de documento:  DNI  L.C.  L.E.  Cuit Número:   
Caracter:  Titular y/o representante de la persona jurídica  Apoderado  Administrador provisorio

### 4 | DATOS PERSONALES DEL CHOFER

Apellido:  Nombres:   
Tipo de documento:  DNI  L.C.  L.E. Número:   
Nro. de Cuit/Cuil:

### ALTA (completar en caso de que corresponda)

Nro. de CUIT/CUIL del titular:   
Fecha de Alta del    Declaro con vínculo: SI  NO   
Declaro (Sólo Taxis y Remises)  
Aseguradora de Riesgo de Trabajo (ART)  Seguro de Vida Obligatorio  
 Seguro de Vida Accidente Personal  
Compañía:  Compañía:   
Nro. de Contrato:  Nro. de Contrato:

### BAJA (completar en caso de que corresponda)

Fecha de baja del chofer:    Aporta Declaración Jurada: SI  NO

Me notifico que la presentación de este formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, y que los datos consignados son correctos, veraces, sin omisiones, y que los mismos se ajustan a lo dispuesto por la normativa vigente.  
Caso contrario no accederá al beneficio sin perjuicio de la responsabilidad que pudiera corresponder.

Certifico que la firma inserta ha sido puesta ante mi, habiendo verificado la identidad del suscriptor/a con la documentación respectiva.  
Certifico además que el mismo ha presentado la documentación completa requerida para iniciar el trámite.

.....  
Firma del solicitante

.....  
Firma del chofer

.....  
Firma y sello del agente

Observaciones | Consignar aquí las enmiendas, tachaduras o sobrelíneas salvadas por firma del que suscribe:

.....  
Firma del solicitante

.....  
Firma y sello del agente receptor