

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO TRANSPORTISTA HABILITADO

DIRECCIÓN OPERATIVA GIRSU

DATOS GENERALES

APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

CUIT N°:

CUIL N°:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO		N°	
------	--	----	--

DOMICILIO COMERCIAL

CALLE			
NÚMERO		PISO	
DPTO		TEL	

ORGANIZACIÓN JURIDICA

UNIPERSONAL	
COLECT.	
ASOCIACIÓN	
S.A.	
SRL	
COOP.	
DE HECHO	
OTRAS SOC.	

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA EL ESTABLECIMIENTO

PRINCIPAL:

CODIGO:

OTRAS:

ADJUNTAR:

ORIGINAL Y COPIA DE DNI DEL TITULAR

CUIT/CUIL

CONSTANCIA DE AFIP

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL