

SOLICITUD DE BENEFICIARIO DE COMPENSACION

FECHA

NUMERO DE SOLICITUD VMT:

MES

ANO

TSTF I' SHACK' SFERA LIINADO AI MOMFNTOFJF. INGRFSAR EI SAMITE POR P' PFRSONAI DP' IA *JNTAD :;f AHNCIINAI USUAEJKJCH VMT

DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO

a: NOMBRE ORAZON SOCIAL^

W a: DUI.JJJJJJ_ NIT:

O DIRECCION CORRECTA:

a: LA DIRECCION QUE ESCRIEsA A CONTINUACION DEBE SER A LA QUE SE PUFDA ENVIAR CUALCUIER NOTIFICACION POR FSCRITO AL BENEFICIARIO

D

MUNICIPIO

DEPARTAMENTO

O

z. NUMERO DE TELEFONO FIJO DEL BENEFICIARIO

OTRO NUMERO DE TELEFONO

DATOS DEL PRESENTADOR

NOMBRE

DUIJJJJJJJJJ NIT:

JJJJJJ-JJJ

DATOS DEL BANCO DONDE SOLICITA SE HAGA EL DEPOSITO.

BANCO:

TIPO DE CUENTA BANCARIA: CORRIENTE f) AHORRO ()

N° DE CUENTA BANCARIA:

SOLICITO SE ME CALIFIQUE COMO BENEFICIARIO DEL DECRETO LEGISLATIVO NUMERO 487 DE FECHA 23 DE NOVIEMBRE DE 2007, Y SUS POSTERIORES REFORMAS, LAS CUALES HAN SIDO PRORROGADAS POR EL DECRETO N° 543, TOMO N° 389, DIARIO OFICIAL N° 240, PUBLICADO EN FECHA 22 DE DICIEMBRE DE 2010; ASI MISMO LAS REFORMAS AL MISMO MEDIANTE DECRETO N° 964, TOMO N° 393, NUMERO 240, PUBLICADO EN FECHA 22 DE DICIEMBRE DE 2011 Y DECRETO N* 244, TOMO N° , NUMERO X, PUBLICADO EN FECHA X. Y COMO TAL SE ME PAGUE LA CANTIDAD CORRESPONDIENTE AL MES DE _____ DEL ANO DOS MIL _____, POR HABER PRESTADO EL SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE COLECTIVO DE PASAJEROS, CON LA CANTIDAD DE _____ AUTOBUSES/_____ MICROBUSES, CUYA DOCUMENTACION SE ENCUENTRA EN VIGENCIA Y ANEXA A ESTA SOLICITUD, ASI COMO EL LISTADO DE UNIDADES CON EL DETALLE DE ESTE MISMO PERIODO.

DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE LA INFORMACION CONSIGNADA ES VERAZ Y QUE LOS DOCUMENTOS ANEXADOS Y LA FIRMA SON AUTENTICOS. AUTORIZO AL VICEMINISTERIO DE TRANSPORTE PARA QUE PUEDA VERIFICARLOS, Y FIRMO LA PRESENTE DECLARACION.

NOMBRE

FIRMA

OLV1DAR FIRMAR

FIRMA Y NOMBRE DEL BENEFICIARIO, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
NOTA: TODA TACHADURA O ENMENDADURA ANULARA LA PRESENTE SOLICITUD

LISTA DE CHEQUEO DE REQUISITOS QUE PRESENTA:

D Cópia de Documento Único de Identidad (DUI) vigente del concesionario, (ampliada 150 % en ambos lados);
(Z) Cópia Tarjeta del Número de Identificación Tributaria (NIT) vigente del concesionario, (ampliada 150 % en ambos lados).

• En el caso de que el presentador no es el propietario o concesionario de la línea

LJ Cópia Certificada por Notario del Poder respectivo;
D Cópia de Documento Único de Identidad (DUI), (ampliada 150 % en ambos lados);
D Cópia Número de Identificación Tributaria (NIT), (ampliada 150 % en ambos lados).

Cópia Certificada por Notario de la Escritura de Constitución de la Sociedad o el Acta de Constitución de la Asociación Cooperativa debidamente inscrita en el Registro correspondiente, esta se recepcionará solo la primera vez que presenta la solicitud;

CD Cópia de Tarjeta del Número de Identificación Tributaria (NIT), (ampliada 150 % en ambos lados); de la sociedad o cooperativa;
U Cópia de Tarjeta del Número de Identificación Tributaria (NIT), del representante legal, (ampliada 150 % en ambos lados);
Cópia de Documento Único de Identidad (DUI), del representante legal, (ampliada 150 % en ambos lados);
a Cópia Certificada por Notario de la Credencial vigente de Elección de Junta Directiva o de Administrador Único de la Sociedad o del Consejo de Administración de la Asociación Cooperativa debidamente inscrita.

En el caso de que el presentador no es el propietario legal

a Cópia Certificada por notario del Poder respectivo;
LJ Cópia de Documento Único de Identidad (DUI), (ampliada 150 % en ambos lados);
a Cópia de Tarjeta del Número de Identificación Tributaria (NIT), (ampliada 150 % en ambos lados).

LJ Cópia legible de la cuenta bancaria o constancia del banco en la que conste el número de la cuenta, nombre del banco y nombre del titular de la cuenta en la que se efectuara el depósito;
LJ Listado de las unidades por las que solicita la Compensación, especificando el número de cada una de las placas en orden de menor a mayor, además se deberá detallar por cada una el número de viajes por día y por mes, el kilometraje recorrido en el mes y la cantidad de pasajeros movilizados en el mismo periodo;
a Cópia de Tarjeta de Circulación vigente, (ampliada 150 % en ambos lados);
LH Cópia de Permiso de Línea vigente, (ampliada 150 % en ambos lados);
a Cópia de Documento Único de Identidad (DUI) vigente del Presidente de Caja Única de la Ruta, (ampliada 150 % en ambos lados);
LJ Acreditación que certifique que se encuentra operando en el Sistema de Caja Única de su ruta;
a Declaración jurada AUTENTICADA del Presidente de la Caja Única de la Ruta a la que pertenecen las unidades, de las que se solicita la compensación, que han estado operando en el mes de que se trate por lo menos durante 21 días y que las unidades han operado respetando los recorridos, horarios e itinerarios autorizados,
a Persona como Caja Única (Cuando solicita registro de pago como Caja Única): Acta notariada donde el Representante Legal de Caja Única autoriza al Viceministerio de Transporte para hacer efectivo el abono a la cuenta que presenta y de la cual el titular es una Sociedad o Cooperativa.
Cualquier otro documento que la Dirección General de Transporte Terrestre estime conveniente solicitar.

NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE DE LA REVUION
(Atención al Utuario)

**DECLARACION JURADA DE REPRESENTANTE
LEGAL DE CAJA UNICA**

Yo _____, mayor de edad del domicilio de _____, de profesion _____, que en la presente me identifico con Documento Unico de Identidad N° _^_____, y Numero de Identification Tributaria N° _____. A usted **MANIFIESTO:**

DECLARO BAJO JURAMENTO, que soy Representante Legal de Caja Unica de la Ruta con codigo **VMT** _____ para lo cual acredito mi personeria por medio de Certificacion de inscripcion de Caja Unica de fecha _____, la cual se encuentra registrada en el Viceministerio de Transporte bajo la matricula N° _____ y que la (s) unidad (es) agregada (s) de forma anexa a la solicitud de Compensacion de Combustible, presentada por _____ se encuentra (n) operando en el Sistema de Caja Unica de la Ruta que represents correspondiente al mes de _____ del ano ____-____-^^, la (s) cual (es) prestaron el servicio de transporte publico colectivo de pasajeros durante mas de 21 dias y que la (s) misma (s) ha (n) operado respetando los recorridos, horarios e itineraries autorizados; y para los efectos del beneficio de la Ley Transitoria para la Estabilizacion de las Tarifas del Servicio Publico de Transporte Colectivo de Pasajeros, en su decreto legislativo N° 487 de fecha 23 de noviembre de 2007, y sus posteriores reformas las cuales han sido prorrogadas por el Decreto N° 543, tomo N° 389, Diario Oficial N° 240, publicado en fecha 22 de diciembre de 2010 y Decreto N° 244, tomo N° X, Diario Oficial N° X, publicado en fecha X; asi mismo las reformas al mismo mediante Decreto N° 964, Tomo N° 393, Numero 240, publicado en el Diario Oficial de fecha 22 de diciembre de 2011. Firmo la presente declaration en la ciudad de _____, departamento de _____, a los _____, dias del mes de _____, de dos mil _____.

FIRMA