



**VICEMINISTERIO DE TRANSPORTE
DIRECCION GENERAL DE TRANSPORTE TERRESTRE**



**DIRECTOR (A) GENERAL DE TRANSPORTE TERRESTRE
VICEMINISTERIO DE TRANSPORTE**

FECHA
 DIA MES AÑO
 | | - | | - | | | |

NUMERO DE SOLICITUD VMT:

ESTE ESPACIO SERÁ LLENADO AL MOMENTO DE INGRESAR EL TRAMITE POR EL PERSONAL DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN AL USUARIO DEL VMT

NO OLVIDE COMPLETAR

DATOS GENERALES DEL PETICIONANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

DUI: | | | | | | | | - | | | | | | | | - | | | | | | | | - | | | | | |

DIRECCION SEGÚN DUI: _____

DIRECCION PARA RECIBIR NOTIFICACIONES: _____

NÚMERO DE TELEFONO DEL SOLICITANTE: | | | | | | - | | | | | | | | OTRO NÚMERO DE TELEFONO: | | | | | | - | | | | | | | | EMAIL: _____

DATOS DEL APODERADO

NOMBRE : _____

DUI: | | | | | | | | - | | | | | | | | - | | | | | | | | - | | | | | |

NÚMERO DE TELEFONO DEL APODERADO O REPRESENTANTE: | | | | | | - | | | | | | | | OTRO NÚMERO DE TELEFONO: | | | | | | - | | | | | | | | EMAIL: _____

DIRECCION PARA RECIBIR NOTIFICACIONES: _____

DATOS DEL VEHICULO

NUMERO DE PLACA: _____ NUMERO DE POLIZA: _____

OBSERVACIONES GENERALES

TIPO DE TRAMITE: _____

DESCRIPCION DE LA PETICION (Areas de operación, horarios, recorridos, modificaciones, etc.): _____

NOMBRE _____ **FIRMA** _____

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA REVISIÓN
 (Atencion al Usuario)

ESTE FORMATO ES GRATIS Y PUEDE SER LLENADO A MANO CON LETRA LEGIBLE