



**SOLICITUD ÚNICA DE TRANSPORTE DE RENOVACIÓN DE AUTORIZACIÓN PARA LA
PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL DE PASAJEROS
VICEMINISTERIO DE TRANSPORTE
DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSPORTE TERRESTRE**



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

FECHA

	-		-	
DÍA		MES		AÑO

TIPO Y NUMERO DE PLACA

SELECCIONE EL TIPO DE MODALIDAD

- ESTUDIANTE** Dias: _____ Horarios: _____
 Recorridos: _____
 Centros Escolares: _____
- IGLESIA** (Servicio que sera utilizado exclusivamente para la practica de actividades religiosas de sus miembros)
- AEROPORTUARIO** Punto de Origen _____ Recorrido _____
- EMPRESA**
- TURISMO**

DATOS GENERALES DEL TITULAR DE LA LINEA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

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

DATOS DEL TITULAR DE LA LÍNEA O REPRESENTANTE LEGAL PARA NOTIFICACIÓN

NOMBRE _____ de _____ años de edad
 con residencia en _____
 Municipio de _____, Departamento _____, Profesion u oficio _____
 , con Documento Unico de Identidad Número _____ con fecha de expiración _____
 con Número de Identificación Tributaria _____

DECLARO BAJO JURAMENTO, la siguiente informacion: que señalo para notificaciones:
 Correo Electrónico: _____ @ _____
 Número de Telefono: _____

a efecto de que me sea notificada toda resolucion o cualquier otro acto de comunicacion que se encuentre relacionado con el permiso de linea autorizado a mi favor o de mi representado/a en su caso, para los efectos legales correspondientes, y que el carecer de dicho medio electronico estaré pendiente que toda notificación se me pueda realizar en el Tablero Institucional del Viceministerio de Transporte

- Actuando en calidad de
- PERMISIONARIO EN CARÁCTER PERSONAL**
- REPRESENTANTE LEGAL** de la sociedad/asociación _____
 cuyo Número de Identificación Tributaria es _____ Permisoria del Transporte
 Especial de pasajeros, calidad que acredito por medio de Credencial inscrita en el Registro de Comercio,
 al Número _____, en el Libro _____, el dia _____
- APODERADO** de _____
 del Municipio de _____, Departamento _____ Profesion u oficio _____
 con Documento Unico de Identidad Numero: _____ y Numero de Identificacion Tributaria _____
 Permisoria del Transporte Especial de Pasajeros, calidad que acredito con:
 PODER: _____ otorgado a mi favor en fecha _____

 FIRMA DE PERMISIONARIO/REPRESENTANTE LEGAL/ APODERADO