

**SOLICITUD CAMBIO DE UNIDAD SERVICIO CONTRATADO GENERAL**

*NOTA:* Todas las presentaciones administrativas a efectuarse ante la Dirección de Transporte se realizarán en forma NO presencial mediante la remisión de la documentación correspondiente digitalizada en formato PDF por [mesatransporte@mendoza.gov.ar](mailto:mesatransporte@mendoza.gov.ar) debiendo los presentante denunciar correo electrónico a fin de recibir notificaciones se informa un teléfono de contacto N°

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

**Cobros y Multas EMOP email ([consultasingresos@emop.com.ar](mailto:consultasingresos@emop.com.ar))**

Mendoza, .....

Sr. Subsecretario de Transporte  
Secretaría de Servicios Públicos  
Ing. Luis E. Borrego  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

de CUIT ..... El/la que suscribe ..... con N°  
DNI/LE/LC N° ..... con domicilio en  
.....N°.....del Departamento .....CP....., tel  
N°....., correo electrónico.....  
denominación comercial ....., se presenta ante Ud. a fin  
de solicitar la **cambio de unidad en el servicio del Interno** .....

**Desafectando la unidad**

Marca: .....  
Modelo Tipo: .....  
Modelo año: .....  
Motor N°.....  
Chasis N°.....  
Dominio: .....  
Combustible: .....  
Capacidad: .....

**Afectando la unidad**

Marca: .....  
Modelo Tipo: .....  
Modelo año: .....  
Motor N°: .....  
Chasis N° :.....  
Dominio N°.....  
Combustible: .....  
Capacidad: .....

**Adjuntando por ello, la documentación requerida:**

1. Certificado de libre deuda del EMOP.
2. Certificado extendido por el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, conforme a los art. 10, 160 inc. c), 180 inc. e), 182 y cc de la Ley N° 6080 y DR N° 867/94 (Resol.919/17)
3. Constancia de Cumplimiento Fiscal ATM.

1 | Solicitud Cambio de Unidad Servicio Contratado General  
Firma Presentante:

4. Título del automotor acreditando el 100% de la titularidad, radicado en la Provincia, con modelo tipo Minibús o Transporte de pasajeros de acuerdo a lo que determine el Registro de Propiedad del Automotor.  
En caso de Contrato de Comodato por la prestación del vehículo con un tercero o cónyuge, sellado por ATM y certificadas las firmas ante Escribano Público.
5. Seguro del vehículo con pago al día: Responsabilidad civil hacia terceros transportados, no transportados y bienes materiales de los terceros, por una cobertura NO inferior a \$ \$260.000.000; por acontecimiento (Resol. 505/2023 APN-SSN), Sin límite por kilometraje ni por asiento. Sin Sublímites a la Responsabilidad civil.-
6. Constancia de Instalación y tarjeta de GNC.
7. Ultima Revisión Técnica Obligatoria de la unidad de baja.
8. Resolución autorizante, si fue emitida por esta Dirección de Transporte antes del 31/12/2017.

**Nota 1: por el presente tomo debido conocimiento que el servicio solo se encuentra autorizado cuando cuenta con la norma legal autorizante: Ley 9086/2018 D.R. 1512/2018 “El otorgamiento de las licencias, permisos y autorizaciones será realizado únicamente por resolución del Directorio y luego de cumplir todos los requisitos establecidos en las disposiciones legales y vigentes.”**

**Nota 2: toda la documentación detallada se presenta en original y copia digital en PDF en un solo archivo y en su totalidad. Sin excepción.**

Me notifico expresamente de lo informado precedentemente prestando conformidad a todo lo expuesto, firmando para constancia.

.....  
Firma Interesado

.....  
Aclaración

.....  
DNI