|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Formulario SEGUNDA ETAPA de Postulación - 2019** **REGION DE COQUIMBO** | ***Vº Bº SEREMITT*** |
| **Programa Nacional de Renovación de Buses y Minibuses.** |
|  |
| **Datos Vehículo Saliente que postula al Programa**  |
|  |
| PLACA PATENTE |  | AÑO FABRICACION |  | LINEA/FOLIO |  |
|  |
| FECHA 1ª INSCRIPCION RNVM |  | CAPACIDAD PASAJEROS SEGÚN RT |  | TIPO DE SERVICIO INSCRITO |  |
|  |
| FECHA CANCELACION RNVM |  | FECHA CANCELACION RNT |  | FECHARECEPCIONCHATARRIZADOR |  |
|  |
| **Datos Vehículo Entrante**  |
|  |
| PLACA PATENTE |  | AÑO FABRICACION |  | FECHA FACTURA (BUS NUEVO) |  |
|  |
| FECHA 1ª INSCRIPCION RNVM |  | CAPACIDAD PASAJEROS SEGÚN RT |  | TIPO DE SERVICIO INSCRITO |  |
|  |
| **Nombre Propietario Vehículo Saliente que postula al Programa**  |
|  |
| Nombre Completo o Razón Social |  |
|  |
| RUT |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  | Persona Natural |  | Persona Jurídica |
|  |
| Dirección |  |  Comuna |  |
|  |
| Teléfono |  |  Celular |  |  E-mail |  |
|  |
| **Datos persona jurídica (llenar sólo si el propietario del vehículo saliente es una Persona Jurídica)** |
|  |
| Nombre de Fantasía Persona Jurídica |  |
| ***Datos Representante Legal***  |
| Nombre completo  |  |
|  |
| RUT |  |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |
|  |
|  Dirección |  |  Comuna |  |
|  |
| Teléfono |  |  Celular |  |  E-mail |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Indique si otorga mandato para que un tercero reciba el Valor de Compra** |
| SI/NO |  | Nombre del Tercero |  | RUT |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre y Firma del Postulante** |  | **Recepción Fecha, Firma y Timbre Oficina de Partes SEREMITT** |