|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Formulario N°2 SEGUNDA ETAPA de Postulación – Convocatoria 2024 REGIÓN DE COQUIMBO*** |  |
| ***Postulación Programa Nacional de Renovación de Buses y Minibuses 2024*** |
|  |
|  **Región de Coquimbo** |  Fecha presentación |  | VºBº Seremitt |  |  |
|  |
| **Datos Vehículo Saliente que postula al Programa**  |
|  |
| PPU |  | Año Fabricación  |  |  |
|  |
| Mes/Año 1ª Inscripción RNVM |  | Capacidad PasajerosSegún RT |  |  Tipo Servicio autorizado(Urbano/Rural) |  |  |
|  |
| Fecha cancelación RNVM  |  | Fecha cancelación RNSTPP |  |  Fecha recepción Chatarrizador |  |  |
|  |
| **Datos Vehículo Entrante**  |
|  |
| PPU |  |  Año Fabricación |  |  |
|  |
| Mes/Año 1ª Inscripción RNVM |  |  Capacidad Pasajeros Según RT |  |  Tipo Servicio autorizado  (Urbano/Rural) |  |  |
| Acceso Universal(X) |  |  Estándar RED (X) |  |  Bus Eléctrico (X) |  |  |
|  |
| **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 (1)*** |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |

**Firma del Postulante**