SEÑOR

DIRECTOR DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE PÚBLICO I.M.V.

P R E S E N T E

YO EMPRESA:

RUT:

PERSONA RESPONSABLE:

RUT PERSONA RESPONSABLE:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

EMAIL:

CIRCUITO DE ENTRADA:

CIRCUITO DE SALIDA:

LA DESCARGA SE REALIZARÁ AL INTERIOR DE LA PROPIEDAD: **SI / NO**

DIRECCIÓN DÓNDE SE REALIZARÁ LA DESCARGA:

**(ADJUNTAR UN DOCUMENTO, QUE EXPRESE QUE ESTÁ AUTORIZADO PARA DESCARGA EN EL LUGAR INDICADO POR USTED)**

DÍA (S):

ENTRADA :

SALIDA :

HORARIO:

TIPO DE CARGA:

PLACAS PATENTES ÚNICAS:

ATTE.,

RAZON SOCIAL

RUT