

# FORMULARIO TRASPASO DE FLOTA TAXIS COLECTIVOS URBANOS



GOBIERNO DE  
**CHILE**

Subsecretaría  
de Transportes

## RESPONSABLE DE TAXIS COLECTIVOS

Razón social

Rut

Dirección

Comuna

Teléfono

  

Fax

  

E - mail

  

Cedente

Cesionario

Nº de Servicio

  
  

Nº de Folio

Terminal de Origen

  
  

Terminal de Destino

### *Datos Representante Legal (1)*

*Nombre completo*

Rut

Dirección

Comuna

Teléfono

  

Fax

  

E - mail

  

### *Datos Representante Legal (2)*

*Nombre completo*

Rut

Dirección

Comuna

# FORMULARIO TRASPASO DE FLOTA TAXIS COLECTIVOS URBANOS



GOBIERNO DE  
**CHILE**

Subsecretaría  
de Transportes

(ANVERSO)

Teléfono

Fax

E – mail

## *Datos Representante Legal (3)*

Nombre completo

Rut

Dirección

Comuna

Teléfono

Fax

E – mail

## **Documentos acompañados** (Art. 3º y 4º Resolución Exenta Nº 392/2007)

- Cuadro comparativo de parámetros de servicios (Anexo Nº 1)
- Estudio Técnico demanda de pasajeros
- Plano de trazado de los servicios, escala 1:20.000
- Listado de vehículos (Anexo Nº 2)
- Carta de Renuncia de Servicio Cedente (Sólo en caso de traspaso total)

---

Nombre y Firma  
Representante(s) Legal(es) responsable  
Timbre empresa responsable