



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN, UNIFICACIÓN O AUMENTO DE HORARIOS DE LICENCIA DE TRANSPORTE EXTRAURBANO DE PASAJEROS POR CARRETERA

Fecha de la solicitud día: _____ Mes: _____ Año: _____

Identificación persona individual o jurídica (marque con una "X" la opción que corresponda)

Persona individual Persona Jurídica

Datos de identificación de la persona individual o jurídica

Nombre o razón o denominación social: _____	
NIT: _____	CUI/Pasaporte _____
Dirección para notificaciones: _____	
Correo electrónico: _____	
Teléfono: _____	Celular: _____

Datos de la licencia de transporte

Licencia de transporte: _____	Tarjeta de Operación: _____
-------------------------------	-----------------------------

Seleccione la modificación a realizar (complete únicamente los campos que desea actualizar)

Unificación de horarios: <input type="checkbox"/>	Modificación de horarios: <input type="checkbox"/>
Aumento de horarios: <input type="checkbox"/>	Cambio de categoría: <input type="checkbox"/>
Observaciones: _____	

Datos para modificar en la licencia de transporte

Carretera en la ruta comprendida entre las terminales siguientes:	
De (Aldea/Caserío): _____	
_____	_____
Municipio	Departamento



A (Aldea/Caserío): _____

Municipio

Departamento

Con puntos intermedios: _____

Total de kilómetros en la ruta: _____ El servicio se cubrirá con los siguientes horarios:

Saliendo de: _____

A las: _____

Regresando de: _____

A las: _____

Realizando el cobro de las siguientes tarifas:

De: _____ A: _____

De: _____ A: _____

Yo declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son verdaderos y manifiesto el compromiso de presentar la totalidad de los requisitos y/o correcciones requeridas para la evaluación de la presente solicitud. Asimismo, acepto que toda notificación que se me haga llegar a los correos electrónico/s consignado/s en el presente formulario serán válidos dándome por enterado de los mismos y en caso de no cumplir con ellos, la presente solicitud será archivada.

Firma del porteador: _____



Autorización para ingresar y retirar el trámite

Calidad en la que actúa: Representante Legal Abogado Otro _____

Nombre completo: _____

Firma del autorizado: _____

Uso exclusivo de la Dirección General de Transportes

Aprobado Rechazado Fecha revisión: _____

Motivo del rechazo: _____

Revisado por: _____

Acreditar los siguientes documentos:

- Número de vehículos digitalizada
- Nombre de la ruta o rutas que cubren
- El número de registro de la licencia de transporte autorizada
- Horarios autorizados

Requisitos:

- Licencia de transporte
- Tarjeta de operación
- Formato de horarios y tarifa
- Tarjeta de circulación
- Certificado de propiedad del vehículo
- Documento Personal de Identificación (DPI vigente)
- Detalle de la clase de servicio que se va a presentar, la forma, modo y frecuencia de servicio
- Acreditar la contratación del sistema electrónico de pago en cada unidad
- Póliza de seguro vigente
- Dictamen técnico del departamento de control de transportes de la Dirección General de Transportes, donde se establezca la seguridad, capacidad, estado físico y funcionalidad del vehículo, que será utilizado por el porteador.
- Constancia de implementación del sistema limitador de velocidad.