



SOLICITUD DE ESTUDIO PARA LA MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN DE RUTA

NÚMERO DE FOLIO DE
OFICIALIA DE PARTES:

ARQ. HAYDEE CLAUDINA DE GYVES MENDOZA.
SECRETARIA DE MOVILIDAD.
P R E S E N T E.

Fecha:____/____/____

CON AT'N: MTRO. DANIEL PÉREZ MONTES.
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y ESTUDIOS

Por medio del presente, con fundamento en los artículos 8, 9 de la constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 13 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano del Estado de Oaxaca; 1, 2, 32, 35 fracc. II, 37 fracc. III, XXIII y XXVII, 38 fracc. XIV, 39, 52 fracc. I, 85, 109, 110, 125 y 204 de la Ley de Movilidad del Estado de Oaxaca; Con todo respeto solicito la Modificación o Ampliación de Ruta que tengo autorizado, para ello proporciono los siguientes datos:

DATOS DEL CONCESIONARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:_____, Tel.:_____
Domicilio:_____, Núm.:_____
Col.:_____, Localidad:_____
Municipio:_____, C.P.:_____, R.F.C.:_____
Núm. de Acuerdo:_____, Fecha de Vencimiento:____/____/____, CURP:_____
Modalidad:_____, N.U.C.:_____

Ruta Actual Autorizada:_____

Pavimento-KM._____, Terracería-KM_____, Tarifa Autorizada: \$_____

Justificación de Modificación de la Ruta _____

Modificación de Ruta Propuesta:_____

Asfalto-KM._____, Terracería-KM_____, KM. Aumentados en Asfalto o Terracería:_____

ZONA: MONTAÑOSA, PLANA O AMBAS _____

Anexo a la presente solicitud de la Modificación o Ampliación de Ruta, documentación que acredita mi personalidad como concesionario del Transporte Público en el Estado de Oaxaca, como a continuación describo:

REQUISITOS

1.-	Concesión Vigente (Copia y original para cotejo).
2.-	Licencia de conducir Vigente del Estado de Oaxaca (Copia y original para cotejo).
3.-	R.F.C. (Constancia de situación fiscal copia)
4.-	N.U.C. (Número Único del Concesionario; Copia y original del oficio para su cotejo).
5.-	Autorización de Tarifa anterior (Copia y original de Oficio y Tarjetón para cotejo).
6.-	Póliza de Seguro Vigente con responsabilidad de 3160 DSMGVDF , responsabilidad civil por daños a terceros y muerte de conductor (Copia y original para cotejo).
7.-	Mapa impreso georreferenciado con Ruta Autorizada y; Tramo de Ruta que se pretende ampliar (impreso).
8.-	Oficios de Actas de Cabildo expedidas por las Autoridades Municipales de Origen y Destino de la Ampliación de Ruta (Originales).
9.-	Tarjeta de Circulación Vigente (Copia y original para cotejo).
10.-	Revista Físico-Mecánica vigente de la unidad. En caso de que la antigüedad de los vehículos exceda los exigidos por la Ley (8 años).
11.-	Constancia de capacitación Vigente, expedida por la Dirección de Desarrollo y Regulación de Sistemas de Movilidad (Copia y original para cotejo).

NOTA: Solo se da trámite **SI** la solicitud y requisitos están completos, (después de 4 meses se deberá actualizar el formato de solicitud) en caso contrario la solicitud permanecerá archivada.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDICA Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑO SON AUTÉNTICOS, SABEDOR QUE EL ART. 230 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA, ESTABLECE QUE SE IMPONDRÁ UNA PENA DE DOS MESES A DOS AÑOS DE PRISIÓN, Y MULTA DE DIEZ A VEINTE DÍAS (SIQ) I.- AL QUE PROPORCIONE A UNA AUTORIDAD DISTINTA DE LA JUDICIAL EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES O CON MOTIVO DE ELAS, INFORMES O DATOS FALSOS; ASÍ MISMO ESTOY DE ACUERDO QUE MIENTRAS NO INFORME MI CAMBIO DE DOMICILIO, ESTOY DE ACUERDO EN QUE TODAS LAS NOTIFICACIONES SE ME REALICEN EN EL DOMICILIO SEÑALADO EN ESTA SOLICITUD.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Huella digital en caso de no saber firmar

SELLO DE RECIBIDO DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD.

Los datos personales proporcionados son confidenciales, serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales de ésta dependencia; lo anterior con fundamento en los artículos 6 fracc. XVIII, 7 fracción I, 8 y 10 fracción 3 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Oaxaca. Para mayor información consulte la página www.semovi.oaxaca.gob.mx; o al correo electrónico: direccion.planeacion@semovioaxaca.gob.mx