



SOLICITUD DE ESTUDIO PARA CAMBIO DE TIPO DE VEHICULO

NÚMERO DE FOLIO DE

Fecha: ____/____/____

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

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, 35 fracc. II, 37 fracc. III, XXII y XXVII, 38 fracc. XIV, 39, 56, 85, 94, 109, 119, 125 y 204 de la Ley de Movilidad del Estado de Oaxaca y la Norma Técnica NT-OAX- SEVITRA-01-2015; con todo respeto solicito el cambio de tipo de vehículo que tengo autorizado, para ello proporciono los siguientes datos:

DATOS DEL CONCESIONARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre Completo*:_____, Teléfono celular*:_____
Domicilio*:_____, Núm Ext/Int*:_____
Col*:_____, Localidad*:_____
Municipio*:_____, C.P.*_____, R.F.C.*_____
Núm. de Acuerdo*:_____, Fecha de Vencimiento*:_____/_____/_____, CURP*:_____
Modalidad*:_____, N.U.C.*_____
Ruta Actual*:_____, Última Tarifa Autorizada*:_____

DATOS DEL VEHÍCULO QUE DESEA DAR DE BAJA

Marca de Vehículo*:_____, No. Motor*:_____, No. Serie*:_____
Años de Antigüedad de la Unidad*: _____, No. de pasajeros sentados*: _____, No. pasajeros de pie*:_____,
Dimensiones *(m): Ancho: _____ Largo: _____ Altura: _____

DATOS DEL VEHÍCULO PROPUESTO

Marca Vehículo*:_____, Modelo*:_____, No. Pasajeros sentados*:_____
No. de pasajeros de pie*:_____, Dimensiones* (m): Ancho: _____ Largo: _____ Altura: _____

Razón por la que solicita Cambio de Tipo de Vehículo (Si el espacio no es suficiente, se puede anexar carta de exposición de motivos)*:

*Campos obligatorios

Anexo a la presente solicitud de **Cambio de Tipo de Vehículo**, documentación que acredita mi personalidad como persona concesionaria del Transporte Público en el Estado de Oaxaca, como a continuación describo:

REQUISITOS

	DOCUMENTOS	CHECKLIST Llenado por esta Dependencia
1.	Presentar Formato DPE-02 debidamente llenado con firma autógrafa*	
2.	Copia de Licencia de Conducir tipo C vigente*	
3.	Copia del Título de Concesión o Renovación vigente*	
4.	Copia del oficio en el que se otorgó Número Único de Concesionario (NUC)*	
5.	Copia del Tarjetón de Tarifa Autorizada vigente*	
6.	Copia de la Póliza de Seguro*	

	DOCUMENTOS	CHECKLIST
7.	Mapa georreferenciado* , impreso y digital de la ruta y derroteros autorizados, señalando distancias, tipo de camino, tiempos de recorridos, horarios de servicio y viajes por día.	
8.	Autorizaciones expedidas por los Consejos de Movilidad de los Municipios de Origen y Destino para el Cambio de Vehículo* , en caso de no existir de la Comisión de Movilidad y/o Transporte del Ayuntamiento involucrado (Originales)	
9.	Carta Compromiso donde manifieste el respeto a la ruta autorizada (original)*	
10.	Copia de Constancia de Capacitación vigente* , expedida por la Secretaría de Movilidad	
11.	Constancia expedida por el Ayuntamiento donde de fé de que cuenta con Plan Integral de Movilidad Urbana Sustentable* , en su caso Plan Municipal de Movilidad vigente.	
12.	Copia de Tarjeta de Circulación del vehículo* con el que presta el servicio público vigente	
13.	Copia de Constancia de Verificación Vehicular o en su caso copia de Constancia de Rechazo*.	
14.	Acta Constitutiva en caso de ser sitio u organización	
15.	Datos y características del vehículo a implementar*	

NOTA: La Secretaría de Movilidad dará trámite a la presente solicitud, sólo en caso de que el solicitante entregue la presente solicitud debidamente llenada y otorgue los requisitos anexos completos, en caso contrario la solicitud permanecerá archivada en la Dirección de Planeación y Estudios. Pasados 90 días hábiles sin actualización por parte del solicitante, la solicitud deberá ser presentada nuevamente.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDÍCA 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 (SIC) I.- AL QUE PROPORCIONE A UNA AUTORIDAD DISTINTA DE LA JUDICIAL EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES O CON MOTIVO DE ELLAS, INFORMES O DATOS FALSOS; ASÍMISMO 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

SELLO DE RECIBIDO DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD.

Huella digital en caso de no saber firmar

Los datos personales proporcionados son confidenciales, serán protegidos, incorporados y tratados en el sistema de datos personales de esta 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