



SOLICITUD DE ESTUDIO PARA REVISIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE TARIFA

NÚMERO DE FOLIO DE

OFICIALIA DE PARTES:

Fecha: ___/___/___

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

CON AT´N. MTR. DANIEL PÉREZ MONTES
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y ESTUDIOS

Por medio del presente, con fundamento en los artículos 8 y 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, VII y XXVII, 85, 156, 158, 159 y 204 de la Ley de Movilidad del Estado de Oaxaca; 2553, 2554, 2556, 2883 fracc. VII, 2884 del Código Civil para el Estado de Oaxaca; con todo respeto solicito la revisión y/o actualización de Tarifa, para ello proporciono los siguientes datos de los (as) Concesionarios (as):

DATOS DEL CONCESIONARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre*: _____, 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*. _____ E-mail*: _____
 Ruta origen-destino*: _____ Tipo de Terreno*: Plano (___) Montañoso (___) Ambos (___)
 Justificación para el estudio de tarifa*: _____

KM. Terracería*	KM. Pavimento*	Días laborales*	Horario inicio-termino*	No. de Vueltas*	Tarifa actual*	Tarifa Propuesta*	No. Unidades*	No. Carriles*

*Campos obligatorios

Anexo a la presente solicitud de revisión y/o actualización de Tarifa, documentación que acredita mi personalidad como concesionario (y concesionarios asociados) del Transporte Público en el Estado de Oaxaca, como a continuación se describe:

REQUISITOS		CHECLIST
	DOCUMENTOS	Lenado por esta Dependencia
1.	Presentar Formato DPE-03 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*	
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 Actualización de Tarifa* , 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)*	
	DOCUMENTOS	CHECLIST

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*	
14.	Acta Constitutiva en caso de ser sitio u organización	
15.	Bitácoras de Mantenimiento de Flotilla Vehicular del año en curso, identificando gastos fijos y gastos variables*.	
16.	Copia de la Revisión Físico – Mecánica vigente*.	

*Documentos obligatorios

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 4 meses sin actualización por parte del solicitante, la solicitud deberá ser presentada nuevamente.

<p>BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD , MANIFIESTO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA ES VERIDICA 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 DIAS (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; ASI 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.</p>	
<p>_____</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE</p>	<p>SELLO DE RECIBIDO DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD.</p>

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