



SOLICITUD DE ESTUDIO DE CAMBIO DE TIPO DE VEHÍCULO

Presentar formato con sus respectivos requisitos por vehículo amparado en la concesión que desea realizar el presente estudio.

Número de Folio

Fecha: ____ / ____ / ____

ARQ. HAYDEE CLAUDINA DE GYVES MENDOZA
SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA
PRESENTE

CON AT'N. MADCS. JUAN MANUEL BERDEJA MALDONADO
DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y POLÍTICAS

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, 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 respecto solicito el estudio de cambio de tipo de vehículo que tengo autorizado, para ello proporcionó los siguientes datos:

DATOS DE LA PERSONA CONCESIONARIA Y/O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre Completo*: _____,
Teléfono Celular*: _____, Correo Electrónico*: _____ Domicilio*: _____,
_____, Núm Ext*: _____, Num Int*: _____, Colonia*: _____, C.P.*: _____,
Localidad: _____, Municipio*: _____ Distrito*: _____

DATOS DE LA CONCESIÓN

Nombre de la persona Titular de la Concesión*: _____,
No. de Acuerdo*: _____, N.U.C.*: _____, Fecha de Vencimiento*: ____/____/____,
Modalidad: _____, No. de Vehículos Amparados en Concesión*: _____, No. de Vehículos Activos*: _____, No. de Vehículos Inactivos*: _____
Localidad: _____, Municipio*: _____ Distrito*: _____
Ruta Amparada en Concesión que da Servicio la Unidad que desea dar de Baja*: _____

DATOS DEL VEHÍCULO DE DESEA DAR DE BAJA

Se encuentra en Servicio *: Si / No , Estatus ante Dirección de Concesiones: Alta / Baja , Año de Factura Original*: _____, Años de Antigüedad*: _____,
Marca del Vehículo*: _____, No de Motor*: _____, No. de Serie*: _____, No. de Pasajeros Sentados*: _____,
No. de Pasajeros de Pie*: _____, Dimensiones* (m): Ancho: _____, Largo: _____, Altura: _____

DATOS DEL VEHÍCULO PROPUESTO

Se encuentra en Servicio *: Si / No , Marca del Vehículo*: _____, No. de Pasajeros Sentados*: _____, No. de Pasajeros de Pie*: _____,
Dimensiones* (m): Ancho: _____, Largo: _____, Altura: _____

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

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

REQUISITOS OBLIGATORIOS		CHECKLIST (Llenado por esta Dependencia)
1	Presentar Formato DPP-02 debidamente llenado con firma autógrafa.	
2	Copia de Licencia de Conducir tipo C vigente de la persona concesionaria.	
3	Copia de Título de Concesión o Renovación vigente.	
4	Copia de Oficio en el que se otorgó Número Único de Concesionario (NUC).	
5	Mapa Georreferenciado impreso y digital de la(s) ruta(s) y derrotero(s) autorizado(s) al que da servicio el vehículo que desea dar de baja señalando distancia, tipo de camino, tiempo de recorrido, horario de servicio y viajes por día. Enviar archivos digitales a direccion.planeacion@semovioaxaca.gob.mx y anexar copia de correo electrónico.	
6	Copia de Póliza de Seguro del Vehículo que desea dar de baja , o en su caso baja del vehículo.	
7	Copia de Tarjeta de Circulación del Vehículo que desea dar de baja , o en su caso baja del vehículo.	
8	Revista Vehicular Vigente expedida por la Secretaría de Movilidad , o en su caso baja de vehículo.	
9	Constancia de Verificación Vehicular , o en su caso baja del vehículo.	
10	Fotografías (mínimo 8 del interior y exterior) del vehículo que desea dar de baja.	
11	Ficha Técnica con los datos y características del vehículo que propone dar de alta.	
12	Anuencia o Documento de Autorización por los Ayuntamientos de Origen y Destino para la Solicitud de Estudio de Cambio de Tipo de Vehículo.	
13	Carta Compromiso donde manifieste el respeto a la tarifa, ruta y horario autorizada con firma autógrafa.	
14	Carta Compromiso donde manifieste el respeto a la resolución del presente Estudio de Cambio de Tipo de Vehículo y su correspondiente dictamen con firma autógrafa	
15	Acta Constitutiva en caso de ser sitio u organización.	
16	Copia de Constancia de Capacitación vigente expedida por la Secretaría de Movilidad , o en su caso Comprobante de Pago.	
17	Copia de Tarjetón de Tarifa Autorizada vigente , o en su caso copia de Acuse de Formato DPP-03 ingresado a la Secretaría de Movilidad.	
18	Comprobante de Pago de Línea de Pago por el Concepto "Elaboración de Estudio para Cambio de Tipo de Vehículo" publicada en el Art. 28 A, fracc. I, inciso a, numeral 3 de la Ley de Egresos del Estado de Oaxaca. <i>NOTA: Se expedirá por parte de la Dirección de Planeación y Políticas una vez se haya validado que se ha entregado toda la documentación previa para dar inicio al estudio.</i>	

NOTA: En caso de que la persona solicitante no haya entregado su documentación completa o tenga observaciones a la documentación presentada, y no la solvente en un plazo de máximo de 90 días naturales a partir de la fecha en que se notificaron las observaciones, la persona solicitante requerirá reiniciar el proceso de solicitud.

<p>BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERÍDICA 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 PENAL 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; ASÍ MISMO MANIFIESTO QUE MIENTRAS NO INFORME MI CAMBIO DE DOMICILIO, ESTOY DE ACUERDO EN QUE TODAS LAS NOTIFICACIONES SE ME REALICEN EN EL DOMICILIO SEÑALADO EN LA SOLICITUD.</p>	
<p>NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE</p>	<p>SELLO DE RECIBIDO DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD</p>

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 fracc. 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.oaxaca.gob.mx/semovi/; o al correo electrónico direccion.planeacion@semovioaxaca.gob.mx .