



SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE TARIFA

Presentar formato con sus respectivos requisitos por ruta amparado en la concesión a la que desea actualizar tarifa.

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 fracción 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 del Estado de Oaxaca; 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*: ____/____/____,
Localidad: _____, Municipio*: _____ Distrito*: _____
Modalidad: _____, Ruta Amparada en Concesión a la que desea actualizar tarifa*: _____

Zona*: Montañosa / Plana / Ambas, Ida: Asfalto-KM*: _____, Terracería-KM*: _____, Total de Kilómetros Ida: _____,
Regreso: Asfalto-KM*: _____, Terracería-KM*: _____, Total de Kilómetros Regreso: _____
No. de Vehículos Amparados en Concesión*: _____, No. de Vehículos Activos*: _____, No. de Vehículos Inactivos: _____, 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: _____

Nota: Si más de un vehículo da servicio a la ruta que desea actualizar la tarifa, anexar relación por vehículos de datos aquí solicitados.

DATOS DE OPERACIÓN

Canti. De Días Laborales a la Semana*: _____ Horas Totales de Servicio*: _____ Hora de Inicio*: _____ Hora Final*: _____ No. de Vueltas*: _____
KM Recorridos diarios*: _____, No. de Vehículos que dan servicio a la ruta*: _____
Tarifa Autorizada Vigente: _____ Año de Autorización: _____ Tarifa Propuesta: _____
Observaciones: _____

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

Anexo a la presente solicitud de **Estudio de Actualización de Tarifa** 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-03 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 ruta y derrotero autorizado a la que desea actualizar tarifa, 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 vigente de la Flotilla Vehicular.	
7	Copia de Tarjeta de Circulación vigente de la Flotilla Vehicular.	
8	Revista Vehicular Vigente expedida por la Secretaría de Movilidad de la Flotilla Vehicular.	
9	Constancia de Verificación Vehicular de la Flotilla Vehicular.	
10	Bitácora de Mantenimiento de Flotilla Vehicular del último año, identificando gastos fijos y variables.	
11	Anuencia o Documento de Autorización por los Ayuntamientos de Origen y Destino para la Solicitud de Actualización de Tarifa.	
12	Carta Compromiso donde manifieste el respeto a la tarifa, ruta y horario autorizada, con firma autógrafa.	
13	Carta Compromiso donde manifieste el respeto a la resolución del presente Estudio de Actualización de Tarifa y su correspondiente dictamen, con firma autógrafa	
14	Acta Constitutiva en caso de ser sitio u organización.	
15	Copia de Constancia de Capacitación vigente expedida por la Secretaría de Movilidad, o en su caso Comprobante de Pago.	
16	Comprobante de Pago de la Línea de Pago por el Concepto "Elaboración de Estudios para Actualización de Tarifas" publicada en el Art. 28 A, fracc. I, inciso a, numeral 4 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.

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 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; 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.	
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE	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 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 .