



PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Transportes

Dirección General de Transporte Terrestre

ANEXO 001-D/15

TRANSPORTE INTERNACIONAL TERRESTRE COMUNIDAD ANDINA (MERCANCÍAS)

LLENAR SÓLO LOS CAMPOS QUE CORRESPONDAN AL SERVICIO SOLICITADO

I. CERTIFICADO DE IDONEIDAD, PERMISO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, PERMISO Y RENOVACIÓN DE PERMISO ESPECIAL DE ORIGEN PARA TRANSPORTE INTERNACIONAL POR CARRETERA POR CUENTA PROPIA, RENOVACIÓN / DUPLICADO DEL CERTIFICADO DE HABILITACIÓN VEHICULAR/CERTIFICADO DE REGISTRO, MODIFICACIÓN DEL ÁMBITO DE OPERACIÓN

Ámbito de operación: _____

Países con los que se pretende operar (incluido origen): Bolivia Colombia Ecuador Perú

II. FLOTA VEHICULAR

Relación de vehículos de mi propiedad, de terceros vinculados o bajo contrato de arrendamiento financiero (C.A.F.) elevado a escritura pública a favor del suscrito, marcar con un aspa (X) según corresponda:

| Placa de rodaje | SOAT | CITV | C.A.F. / Vinculado | |
|-----------------|------|------|--------------------------|--------------------------|
| 1. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si los vehículos ofertados son mayores a 20 adjuntar la relación de los mismos con los datos solicitados.

SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

ANEXO GRATUITO - LEER INSTRUCCIONES AL DORSO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

III. CARTA DE COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DE PÓLIZA ANDINA

Yo, _____, identificado con Documento Nacional de Identidad / Carnet de Extranjería N° _____, representante de la empresa _____, con el N° de Partida o Registro _____, donde está inscrito su poder de representación, con domicilio legal _____, me comprometo en nombre de mi representada, a contratar la Póliza Andina de Seguro de Responsabilidad Civil para el Transporte Internacional por Carretera y Anexo de Accidentes Corporales para Tripulantes.

En caso de incumplimiento del compromiso formulado en la presenta carta, me someto a la aplicación de las sanciones establecidas en las normas aplicables.

Lima, _____ de _____ de 20____

NOMBRE:

DNI:

SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

Oficina de Atención al Ciudadano y Gestión Documental

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS