



**FORMULARIO 002/15**

**DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSPORTE TERRESTRE**  
**SERVICIO DE TRANSPORTE REGULAR DE PERSONAS**

**USO MESA DE PARTES**

**I. DATOS DEL SOLICITANTE**

RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_

DOMICILIO LEGAL (AV. / CALLE / JIRON / PSJE / N° / DPTO / MZA / LOTE / URB.) \_\_\_\_\_

DISTRITO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ C.E.  C.I.  N° de RUC \_\_\_\_\_

TELÉFONO / FAX \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL) \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL (NOMBRES Y APELLIDOS) \_\_\_\_\_

DOMICILIO REPRESENTANTE LEGAL (AV. / CALLE / JIRON / PSJE / N° / DPTO / MZA / LOTE / URB.) \_\_\_\_\_ D.N.I.  C.E.  C.I.

PODER REGISTRADO EN LA FICHA / PARTIDA N° \_\_\_\_\_ DE LA OFICINA REGISTRAL DE: \_\_\_\_\_

**II. TIPO DE SERVICIO SOLICITADO (Marcar con una "X")**

**Servicio de transporte interprovincial regular de personas:**

1. Otorgamiento de concesión de ruta para transporte interprovincial de pasajeros de ámbito nacional

2. Renovación de la concesión de ruta para transporte interprovincial de pasajeros de ámbito nacional

3. Renuncia de la concesión de ruta para transporte interprovincial de pasajeros de ámbito nacional

4. Modificación de los términos de la concesión interprovincial (rutas y/o escalas comerciales, frecuencias u horarios)

5. Modificación de los términos de la concesión interprovincial (por cambio de razón social, fusión y escisión)

6. Habilitación vehicular por incremento o sustitución

7. Permiso eventual - transporte interprovincial de pasajeros

**III. DERECHO DE TRÁMITE**

ESPACIO QUE DEBE SER LLENADO POR EL SOLICITANTE ANTES DEL INGRESO DEL(LOS) DOCUMENTO(S) POR MESA DE PARTES

N° DE RECIBO (S) DE ACOTACIÓN O N° DE OPERACIÓN BANCO DE LA NACIÓN \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

**IV. DECLARACIÓN JURADA**

MARQUE CON "X", SI AUTORIZA O NO OTRA PERSONA PARA LA PRESENTACIÓN DE ESTA DECLARACIÓN: SI  NO

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA AUTORIZADA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_ APELLIDOS Y NOMBRES \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS EXPRESAN LA VERDAD**

APELLIDOS Y NOMBRES \_\_\_\_\_ FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_

HUELLA DIGITAL PERSONA AUTORIZADA

Asimismo, solicito que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (Email) consignado en el presente formulario. (Ley N° 27444, numeral 20.4 del artículo 20°) SI  NO

**ADEMÁS DEBERÁ ADJUNTAR LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN LA CARTILLA DE ORIENTACIÓN QUE ACOMPAÑA AL PRESENTE FORMULARIO**

Ley N° 27444 (numeral 32.3 del artículo 32°)  
**TEXTO:** En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a comunicar el hecho a la autoridad jerárquicamente superior, si lo hubiere, para que se declare la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; imponga a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad entre dos y cinco unidades impositivas tributarias vigentes a la fecha de pago; y demás, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos Contra la fe Pública del Código Penal, ésta deberá comunicarse al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente.

**SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE**

FORMULARIO GRATUITO - LEER INSTRUCCIONES AL DORSO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS



PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Viceministerio de Transportes

Dirección General de Transporte Terrestre

DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSPORTE TERRESTRE

ANEXO 002/15

SERVICIO DE TRANSPORTE REGULAR DE PERSONAS

LLENAR SOLO LOS CAMPOS QUE CORRESPONDAN AL SERVICIO SOLICITADO

I. DATOS DEL SOLICITANTE:

RAZÓN SOCIAL

II. PARA SERVICIO DE TRANSPORTE INTERPROVINCIAL REGULAR DE PERSONAS:

1. DECLARACIÓN JURADA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

- 1. Cuento con organización empresarial para prestar el servicio conforme al reglamento.
2. No me encuentro inhabilitado o suspendido para la prestación del servicio de transporte interprovincial regular de personas.
3. No tengo sanciones de multas impagas con resolución firme.
4. Cumpliré con el mantenimiento preventivo de la flota vehicular habilitada.
5. Cumpliré con remitir al Ministerio de Transportes y Comunicaciones las tarifas vigentes en mis servicios así como sus actualizaciones.
6. Cumplo con las condiciones y requisitos de acceso señalados en la Sección II del RENAT.
7. El permiso eventual no afectará el servicio de transporte autorizado.
8. Cuento con certificado de revisión técnica vigente.
9. Con este permiso no supero el número de permisos eventuales permitidos por el RENAT.

Checkboxes for items 1-9

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

2. OTORGAMIENTO CONCESIÓN DE RUTA Y MODIFICACIÓN DE RUTA, ITINERARIO Y/O ESCALAS COMERCIALES, FRECUENCIAS U HORARIOS

Form fields for route details: Origen ruta (\*), Destino ruta (\*), Itinerario (\*), Escalas comerciales (\*), Número de frecuencias (\*), Horarios de salida (\*), Flota operativa, Flota reserva, Tiempo aproximado de viaje (\*), Distancia (\*), Croquis de la ruta (\*).

3. SECCIÓN II DEL RENAT (Aplicable sólo si marcó la opción 6 en el ítem 1. En los demás casos es opcional)

Vehículos ofertados: (Si los vehículos ofertados son mayores a 05 unidades adjuntar la relación de los mismos con los datos solicitados)

Table with 4 columns: Número de placa de rodaje, Propio/Arrend. Financ/Arrend. Operat., Categoría, Clase. Rows 1-5.

Cuento con instalación administrativa propia ( ) o alquilada ( ) para el funcionamiento de mi empresa y que constituye mi domicilio conforme al artículo 48° de "el Reglamento". Está ubicada en:

Calle, Jr. Av.: Urbanización:

Distrito: Provincia: Región (Dpto.):

4. PERMISO EVENTUAL

Vehículos habilitados:

Si los vehículos ofertados son mayores a 05 unidades adjuntar la relación de los mismos con los datos solicitados

Table with 2 columns: Número de placa de rodaje, N° DE TUC. Rows 1-5.

Plazo de operación (máx. 10 días calendarios):

Itinerario ruta:

SIRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

ANEXO GRATUITO - LEER INSTRUCCIONES AL DORSO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMIENDADURAS



PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

ANEXO 002-A/17

SERVICIO DE TRANSPORTE REGULAR DE PERSONAS (AUTORIZACIÓN, RENOVACIÓN, MODIFICACIÓN, INCREMENTO O SUSTITUCIÓN)

I. Itinerario y/o Escalas Comerciales, Frecuencias u Horarios

Formulario for route details including Origin, Destination, Itinerary, Commercial Stops, Frequencies, Fleet, Distance, and Service Location.

II. Sección II del RENAT (Aplicable sólo si marcó la opción 6 en el ítem 1. En los demás casos es opcional): Servicio regular y eventual

Si los vehículos ofertados son mayores a 20 unidades, adjuntar la relación de los mismos con los datos solicitados. Relación de vehículos ofertados, marcar con un aspa (X) los que corresponden a Contrato de Arrendamiento Financiero (C.A.F.) y/o Contrato de Arrendamiento Operativo (C.A.O.):

Table with 10 rows for vehicle registration details, including Plate, SOAT, CITV, C.A.F., C.A.O., and other identifiers.

Si los vehículos ofertados son mayores a 20 adjuntar la relación de los mismos con los datos solicitados. Cuento con Instalación administrativa propia ( ) o alquilada ( ) para el funcionamiento de mi empresa y que constituye mi domicilio, está ubicada en DOMICILIO (AVENIDA / CALLE / JIRÓN / PASAJE / N° / DEPARTAMENTO / MANZANA / LOTE / URBANIZACIÓN)

Form fields for DISTRITO, PROVINCIA, and DEPARTAMENTO.

III. Relación de Conductores

Especificar según los encabezados la relación de conductores (de corresponder de acuerdo al procedimiento)

Table with columns: Apellidos y Nombres, Número de DNI, Edad, Nº de Licencia, and Categoría.

En honor a la verdad y al amparo del principio de presunción de veracidad estipulada en el numeral 1.7 del Art. IV del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, declaro Bajo Responsabilidad, que los datos consignados en el anverso de este anexo son ciertos y que conozco las sanciones a los que seré sometido(a) en caso de haber anotado / adjuntado información falsa

Signature and stamp area including Firma del Solicitante, Impresión Dactilar, Nombres y Apellidos, and D.N.I.

SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

ANEXO GRATUITO - LEER INSTRUCCIONES AL DORSO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMIENDADURAS



PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Oficina Regional de Transportes y Comunicaciones MDD

Dirección de Transporte Terrestre MADRE DE DIOS

ANEXO 002-B/17

SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE REGULAR DE PERSONAS

I. DECLARACIÓN JURADA

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con Documento Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_, en mi calidad de \_\_\_\_\_ de la Empresa \_\_\_\_\_, con poder inscrito en Partida Registral N° \_\_\_\_\_, domiciliada en \_\_\_\_\_,

declaro bajo juramento que mi representada:

- Cumple con lo indicado en los numerales 20.1.9, 37.2, 37.3, 37.6, 37.8, 37.9, 37.10, 37.11, 38.1.2, 38.1.3, 38.1.4, 38.1.6 y 55.1.11 de los artículos 37°, 38° y 55° del D.S. 017-2009-MTC.
Cumple con cada uno de los requisitos establecidos en el artículo 55° del Reglamento Nacional de Administración de Transportes, de acuerdo al servicio que solicita.
Cuenta con los siguientes números telefónicos, los que están vinculados a su respectivo vehículo:

Table with 2 columns: NÚMERO DE CELULAR, VEHÍCULO

- Designa como encargada(s) de la(s) gerencia(s) de operaciones y riesgos a la(s) persona(s) de: \_\_\_\_\_, de las que adjunto su CV y certificados de trabajo que acreditan su experiencia.

Lo declarado se sujeta a lo señalado en el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, Aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS y demás normas pertinentes.

Puerto Maldonado, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

NOMBRE:
DNI:

SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

ANEXO GRATUITO - LEER INSTRUCCIONES AL DORSO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMIENDADURAS



PERÚ

Ministerio de Transportes y Comunicaciones

Dirección de Transporte Terrestre MADRE DE DIOS

ANEXO 002-D/17

SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE REGULAR DE PERSONAS

I. DECLARACIÓN JURADA

Los suscritos declaramos bajo juramento, cumplir con los requisitos establecidos en los numerales 37.4, 37.5 y 37.7 del artículo 37° del D.S. 017-2009-MTC.

Apellidos y Nombres	Cargo	Número de DNI	FIRMA

Lo declarado se sujeta a lo señalado en el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS y demás normas pertinentes.

Puerto Maldonado, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_

SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

ANEXO GRATUITO - LEER INSTRUCCIONES AL DORSO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS