

		Formulario N°2 SEGUNDA ETAPA de Postulación-Región del Bio Bio 2017			
Postulación Programa de Modernización para la Renovación de Taxis Colectivos					
Región	VIII	Fecha de presentación primera etapa	<input type="text"/>	*Llenado Seremitt	VºBº Seremitt <input type="text"/>
		Fecha de presentación segunda etapa	<input type="text"/>	*Llenado Seremitt	
Datos Vehículo Saliente que postula al Programa					
PPU	<input type="text"/>	Año de fabricación	<input type="text"/>		
Estado en RNSTP	<input type="text"/>	Fecha de Cancelación	<input type="text"/>	*Llenado Seremitt	
Datos Vehículo Entrante					
PPU	<input type="text"/>	Elementos de seguridad	1 <input type="text"/>	Indicar solo si postula al primer grupo : tecnologías menos contaminantes y mejoras en seguridad.	
Año de fabricación	<input type="text"/>		2 <input type="text"/>		
Fecha de inscripción en Registro de Transportes	<input type="text"/>	Norma	<input type="text"/>		
Código de Informe técnico	<input type="text"/>	Área entre ejes y trocha (m ²)	<input type="text"/>	Indicar solo si postula al segundo grupo : mejoras en calidad y eficiencia.	
		Rendimiento urbano (km/l)	<input type="text"/>		
Nombre Completo Propietario Vehículo Saliente que postula al Programa					
Nombre completo o Razón Social	<input type="text"/>				
Rut	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Persona Natural	<input type="text"/>
				Persona Jurídica	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>			Comuna	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Deseo se me notifique al Siguiete Email		<input type="text"/>	
Celular	<input type="text"/>				
Datos persona jurídica (llenar sólo si el propietario del vehículo saliente es una persona jurídica)					
Nombre de Fantasía Persona Jurídica	<input type="text"/>				
Datos Representante Legal (1)					
Nombre completo	<input type="text"/>				
Rut	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>			Comuna	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Email		<input type="text"/>	
Celular	<input type="text"/>				
Datos Representante Legal (2)					
Nombre completo	<input type="text"/>				
Rut	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Actúa en Conjunto con otro representante SI/NO	<input type="text"/>
Indique si otorga mandato para que un tercero reciba el Beneficio por renovación					
SI/NO	<input type="text"/>				
Nombre del tercero	<input type="text"/>				
Rut	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>		