Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:	**WHV862**		
NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:	**10012192238**	ESTADO DEL VEHÍCULO:	**ACTIVO**
TIPO DE SERVICIO:	**Público**	CLASE DE VEHÍCULO:	**MICROBUS**

Información general del vehículo

MARCA:	**RENAULT**	LÍNEA:	**NUEVO MASTER MINIBUS**
MODELO:	**2017**	COLOR:	**BLANCO GLACIAL**
NÚMERO DE SERIE:		NÚMERO DE MOTOR:	**M9TC678C023621**
NÚMERO DE CHASIS:	**93YMAF4CEHJ244939**	NÚMERO DE VIN:	**93YMAF4CEHJ244939**
CILINDRAJE:	**2299**	TIPO DE CARROCERÍA:	**CERRADA**
TIPO COMBUSTIBLE:	**DIESEL**	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):	**30/06/2016**
AUTORIDAD DE TRÁNSITO:	**STRIA TTOyTTE MCPAL GUACARI**	GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:	**SI**
CLÁSICO O ANTIGUO:	**NO**	REPOTENCIADO:	**NO**
REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN MOTOR	
REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN CHASIS	
REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN SERIE	
REGRABACIÓN VIN (SI/NO):	**NO**	NRO. REGRABACIÓN VIN	
VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):	**NO**	PUERTAS:	**4**

Datos Técnicos del Vehículo

CAPACIDAD DE CARGA:		PESO BRUTO VEHICULAR:	**3750**
CAPACIDAD DE PASAJEROS:		CAPACIDAD PASAJEROS SENTADOS:	**18**
NÚMERO DE EJES:	**2**		

Tarjeta de Operación

EMPRESA AFILIADORA:	**MIL SERVICIOS S.A.S**	MODALIDAD DE TRANSPORTE:	**PASAJEROS**
MODALIDAD DE SERVICIO:	**ESPECIAL**	RADIO DE ACCIÓN:	**NACIONAL**
FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AAAA):	**02/02/2021**	FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AAAA):	**02/02/2023**
NRO. TARJETA DE OPERACIÓN:	**227175**	ESTADO:	**TARJETA DE OPERACION ACTIVA**