



**Intendencia
Montevideo**

MOVILIDAD

División Transporte

Unidad de Administración de Transporte

COOPERATIVAS
ALTA de Integrante

COOPERATIVA: _____
(nombre completo)

MATRÍCULAS: _____

Domicilio: _____ **Licitación N°** _____

Teléfono: _____ **Correo Electrónico:** _____

Taxista propuesto de la Cooperativa:

Nombre: _____

Cédula de identidad N°: _____

Domicilio: _____

Certificado de Habilitación Policial N° _____ **del** _____

Licencia de conducir Categoría _____ **que vence el día** _____

Antigüedad acreditada mediante presentación de _____

Carné de Salud: _____

Representantes e interesado firman de conformidad:

PTE

SRIO

FUTURO SOCIO

Sigue papel notarial Serie..... N°.....