**SOLICITUD DE PERMISO PARA TRANSPORTE ESPECIALIZADO, MIXTO O CARGA**

|  |
| --- |
| Nombre del Solicitante ( Persona Física) / Razón Social (Persona Moral) : |
| En caso de ser persona moral Nombre del Representante: |
| Domicilio:Calle: No. : Colonia: |
| Ciudad: C.P. : |
| Teléfono Particular: Teléfono Celular: Correo Electrónico: |
| R.F.C.: | CURP: | Edad: |
| Lugar de Origen: | Ocupación: |
| Estado Civil: | Antigüedad como Concesionario/Permisionario: |
| No. de Registro Patronal ante el IMSS: | No. de Registro Estatal de Contribuyentes (ISN): |

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 22, 74, 75, 136 y demás relativos de la Ley de Transporte y Movilidad Sustentable para el Estado de Coahuila de Zaragoza, solicito **PERMISO para la prestación del Servicio de Transporte** (detallar la modalidad de servicio y en su caso el tipo de mercancías a transportar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en los Municipios de (Origen-Destino)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cubriendo los poblados de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la siguiente unidad:

|  |  |
| --- | --- |
| Marca: | Modelo: |
| Serie: | Color: |
| Procedencia: | No. de Factura: | No. Económico: |
| Nombre(s) del(los) Conductor(es):Número de Seguro social: |  |  |

Así mismo, en observancia al artículo 126 F. II de la citada Ley, declaro bajo protesta de decir verdad que, SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ soy titular de concesión(es) o permiso(s) vigente(s) en la(s) modalidad(es) de \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Solicitante o de su Representante Legalmente Acreditado

 Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* Detectar alguna falsificación de datos o documentos apócrifos proporcionados, es causa de revocación del permiso. (Artículo 158, Fracción XIV de la Ley de Transporte y Movilidad Sustentable para el Estado de Coahuila de Zaragoza)**

**Subsecretaría de Transporte y Movilidad**

Libramiento Oscar Flores Tapia, km 1.2 Colonia Loma Alta, Bodega I

**Arteaga, Coahuila de Zaragoza,** C.P. 25350 Tel. (844) 4342334,93 / 95

******