



2021 "Año de la Independencia"

Formato único ASLA de Operador / Unidad:

Operador:

| | | | |
|-------------------|--|----------------------|--|
| Nombre(s): | | R.F.C.: | |
| Apellido Paterno: | | N.S.S.: | |
| Apellido Materno: | | C.U.R.P.: | |
| Licencia: | | Fecha de Nacimiento: | |
| Vigencia: | | Tipo: | |
| Empresa: | | | |
| Teléfono: | | Correo: | |

Unidad:

| | | | |
|----------------------|--|-----------------|--|
| Núm. Económico: | | Núm. de Serie: | |
| Núm. de Placa: | | Núm. de Motor: | |
| Marca: | | Modelo: | |
| Tipo: | | Color: | |
| Propietario: | | | |
| Razón Social: | | | |
| R.F.C.: | | Teléfono: | |
| Compañía de Seguro: | | Póliza: | |
| Vigencia del Seguro: | | Tipo de Póliza: | |

Empresa Transportista y/o Representante Legal:

| | | | |
|------------------------|--|--------|--|
| Empresa Transportista: | | | |
| Contacto: | | | |
| Puesto: | | | |
| Dirección: | | | |
| Teléfono: | | Móvil: | |
| Correo Electrónico: | | | |
| Página WEB: | | | |

Nota Importante: Deberá llenar el formato con la información correspondiente y presentar la documentación original (Tarjeta de circulación, Póliza de Seguro con comprobante de pago y Licencia de Manejo) para su digitalización.

