**SOLICITA: HABILITACIÓN DE CONDUCTOR PARA EL
SERVICIO DE TRANSPORTE.....**

SEÑOR

DIRECTOR REGIONAL DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES DE SAN MARTIN

TARAPOTO

EMPRESA, con RUC N°,
con domicilio fiscal en, distrito de
....., provincia de, departamento San
Martin, representado por su Gerente,
identificado con DNI / CE N°....., con vigencia de
poder inscrito (partida electrónica N°), ante Ud.
me presento respetuosamente y digo

Que, por convenir con mi derecho a lo dispuesto por el marco normativo
correspondiente, teniendo habilitación para ejercer el servicio de transporte
..... de ámbito regional otorgado mediante Resolución-
GRSM/DRTC-DTT, solicito a Usted **la habitación de los siguientes conductores:**

ITEM	NOMBRE	APELLIDOS	N° DE DNI / CE	N° DE LICENCIA DE CONDUCIR
1				
....				

Se adjunta al presente la documentación siguiente:

- Copia de DNI/C.E. del representante legal.
- Certificado de vigencia de poder.
- Copia de DNI de conductores a habilitar.
- Copia de Licencia de conducir vigente de conductores a habilitar.
- Constancia de pago en caja por derecho de trámite de acuerdo al TUSNE.
- Formato de consentimiento para notificación por correo electrónico.

Lo expresado se efectúa bajo la forma de Declaración Jurada y se sujeta a la Ley
N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.

POR LO EXPUESTO

Solicito a Ud., Sr. director, acceder a mi petición por ser de justicia.

Tarapoto, del 2024

GERENTE GENERAL

FORMATO DE CONSENTIMIENTO PARA NOTIFICACIÓN MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO

Por la presente yo, _____
identificado con DNI N° _____, representante legal de la Empresa
_____ con RUC
N° _____ con domicilio ubicado en
_____ distrito de:
_____, con Celular: _____, de conformidad con lo dispuesto en el
numeral 20.1.2 del Artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento
Administrativo General – Ley 27444, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS,
AUTORIZO a la Dirección Regional de Transportes y Comunicaciones San Martín – DRTC SM,
me notifique los actos administrativos u otro tipo de comunicaciones, a la siguiente dirección
electrónica:

Para tal efecto, asumo la obligación de tener habilitada dicha cuenta de correo electrónico, dando por válido el acuse de recibo en el plazo de 2 días útiles con ocasión del envío del respectivo correo electrónico.

Finalmente, declaro que efectuaré la revisión de la cuenta de mi correo electrónico de forma permanente, a fin de dar respuesta automática de recepción.

Tarapoto, ____ de _____ del 202__.

Nombres y Apellidos

DNI

(En caso de ser representante legal colocar sello)

Nota importante: En caso de no Recepcionar el formato en su bandeja de entrada, debe revisar en su lista de correos no deseados.