

**SOLICITUD DE INTEGRAR
LISTA DE TALLERES CATEGORIZADOS – Vehículos Livianos
Departamento de Montevideo**

Fecha:

RUT:

Nombre del taller y razón social:

Dirección:

N° de Taller: (en caso ser registrado en BSE)

Teléfono:

Correo electrónico:

Nombre del Representante del taller:

C.I. del Representante del taller:

(Representante legal del taller debidamente autorizado mediante certificación notarial original)

Firma:

**Declaro que la firma a la que represento cumple con los requisitos de infraestructura excluyente de postulación:
Cabina de Pintura Presurizada, Potro o Bancada, Soldadura MIG o ALUMINIO, Lijadora Roto orbital con Aspiración,
Lámparas de Secado y Auto de Cortesía a Cargo del Taller por 5 días.**