

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|
|  <b>AGENCIA NACIONAL DE TRÁNSITO</b>                                                                                                                                  | <b>SOLICITUD DE INCREMENTO DE CUPO<br/>(TRANSPORTE COMERCIAL)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                     | <b>Código:</b>           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     | <b>Fecha:</b> 03/07/2018 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     | <b>Versión:</b>          |  |
| <b>DATOS DE LA SOLICITUD</b>                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |
| <b>FECHA DE LA SOLICITUD</b><br>____ / ____ / ____                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>TIPO DE ORGANIZACIÓN DE TRANSPORTE</b><br>COOPERATIVA <input type="checkbox"/> COMPAÑÍA <input type="checkbox"/> |                          |  |
| <b>DATOS DE LA ORGANIZACIÓN SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |
| <b>NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     | <b>RUC</b>               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |
| <b>PROVINCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CANTÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>PARROQUÍA</b>                                                                                                    | <b>TELÉFONO</b>          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |
| <b>DIRECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |
| <b>CALLE PRINCIPAL</b>                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>NUMERACIÓN</b>                                                                                                   | <b>CALLE SECUNDARIA</b>  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |
| <b>PERMISO DE OPERACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |
| <b>Nº TÍTULO HABILITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>FECHA DE EMISIÓN</b>                                                                                             |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |
| <b>MODALIDAD DE TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |
| CARGA PESADA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CARGA MIXTA <input type="checkbox"/>                                                                                |                          |  |
| <b>DATOS JURÍDICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |
| <b>COOPERATIVA</b><br><b>ACUERDO MINISTERIAL Nº</b><br><small>(Superintendencia de Economía Popular y Solidaria)</small>                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>COMPAÑÍA</b><br><b>RESOLUCIÓN Nº</b><br><small>(Superintendencia de Compañías)</small>                           |                          |  |
| <b>FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                          | ____ / ____ / ____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>FECHA</b>                                                                                                        | ____ / ____ / ____       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |
| <b>VEHÍCULOS</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |
| <b>No. Vehículos</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |
| <b>DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |
| <b>No. RUC o CÉDULA DE CIUDADANÍA</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>FECHA DE NOMBRAMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>FECHA DE CADUCIDAD</b>                                                                                           |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ____ / ____ / ____                                                                                                  |                          |  |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>TELÉFONO</b>                                                                                                     |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |
| <input type="checkbox"/> <b>ACEPTACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:</b><br><br>* En mi calidad de usuario de los servicios que presta la Agencia Nacional de Regulación y Control del Transporte Terrestre, Tránsito y Seguridad Vial, me comprometo a la revisión de la bandeja de entrada de mi usuario creado y/o actualizado en el Sistema de Gestión Documental (Quipux), al momento del ingreso de mi solicitud, dentro de los plazos establecidos para la atención, con el fin de verificar si existe o no respuesta a la misma.<br>* Adicionalmente de manera expresa autorizo que cualquier comunicación referente a mi trámite ingresado en la Agencia Nacional de Regulación y Control del Transporte Terrestre, Tránsito y Seguridad Vial, me sean<br><b>Correo electrónico:</b><br><i>(Llenar con letra legible)</i> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 300px; margin-top: 5px;"></div> |                                                                                                                     |                          |  |
| <b>(Lo anterior, de conformidad a lo ordenado en el CÓDIGO ORGÁNICO ADMINISTRATIVO, Capítulo IV NOTIFICACIÓN artículo No. 165, párrafo final; y a la LEY DE COMERCIO ELECTRÓNICO, FIRMAS ELECTRÓNICAS Y MENSAJES DE DATOS, en su artículo No. 56)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |
| <b>FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                     |                          |  |

| REQUISITOS PARA INCREMENTO DE CUPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | RV.                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|
| 1. Certificado de Revisión Técnica Vehicular para vehículos menores al 2011 de conformidad a la resolución No. ANT-NACDSGRDI18-0000003 con asunto "Reforma a la Resolución No. 063-DIR-2017-ANT", Artículo 5; factura de la casa comercial en caso de vehículos nuevos; o, la constatación emitida por la Dirección de Regulación de la ANT para vehículos iguales o menores al 2010, de conformidad con la resolución No. 097-DIR-2016-ANT y sus modificatorias, o la resolución que estuviere vigente.                  |  |                                                 |
| 2. Matrícula o copia del contrato de compra venta notariado y registrado (en caso de existir).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                 |
| 3. Nómina de los socios o accionistas en donde consten nombres completos, número de cédula, tipo de licencia, correo electrónico y copia legible del certificado de votación actualizado de cada uno de los socios que ingresarían en el proceso.                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                 |
| 4. Certificado de cada socio de no ser miembro de la fuerza pública en servicio activo, vigilantes, autoridades o empleados civiles que trabajen en los organismos relacionados con el tránsito y el transporte terrestre; este requisito aplica en casos de que la Constitución Jurídica sea mayor a los 180 días o el socios que no hayan participado en el proceso de constitución jurídica.                                                                                                                           |  |                                                 |
| 5. Historia laboral del tiempo de servicio por empleador del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), por cada socio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                 |
| 6. Copia del nombramiento del representante legal de la operadora debidamente registrado y vigente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                 |
| 7. Copia legible del Comprobante de pago del costo del servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                 |
| <b>NOTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                 |
| Costo: <b>USD 109,00 (Carga Mixta y Pesada)</b> (LOTTTSV: Art. 29 Núm.. 7; Art. 20 Num.9-Num. 11); Resolución N° N° 077-DIR-2017-ANT (Tarifario 2018)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                 |
| Todos los Vehículos que van a formar parte de la compañía, deberán estar dentro el Cuadro de Homologación de la Agencia Nacional de Tránsito ANT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                 |
| Los vehículos que vayan a prestar el servicio en la Organización deberán estar matriculados a nombre de la operadora (Art. 2 Resolución 012-DIR-2017-ANT).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                 |
| Los choferes profesionales, socios y operadora de transporte terrestre deberán estar al día en el cumplimiento de sus obligaciones con el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS (Referencia Disposición General Octava de la Ley Orgánica del Transporte Terrestre Tránsito y Seguridad Vial, vigente).                                                                                                                                                                                                          |  |                                                 |
| Los socios No deben adeudar a la Agencia Nacional de Tránsito (ANT)/Comisión de Tránsito del Ecuador (CTE)/Corporación Financiera Nacional (CFN)/Ministerio de Transporte y Obras Públicas MTOP - pago de tasas de uso de vía (para modalidad de carga pesada)                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                 |
| <b>La solicitud debe ser firmada por el Representante Legal de la compañía/cooperativa.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                 |
| <b>El peticionario es el único responsable del origen y validez de las firmas, sellos y documentos digitales entregados a la ANT establecido para el trámite correspondiente. Declaro que la información proporcionada en el presente formulario es verdadera y que podrá ser verificada por la ANT, la cual se reserva el derecho de iniciar las acciones legales pertinentes, en caso de que se detecte cualquier adulteración en las mismas.</b>                                                                       |  |                                                 |
| <b>Art. 140 COA: "Cuando alguno de los actos de la persona interesada no reúna los requisitos necesarios, la administración pública le notificará para que en el término de diez días, subsane su omisión. (...) especificará los requisitos que deben ser enmendados por la persona interesada con la indicación de su fundamento legal, técnico o económico (...) Si la persona interesada no cumple lo dispuesto por la administración pública se entenderá como desistimiento y será declarado en la resolución."</b> |  |                                                 |
| <b>LLENAR ÚNICAMENTE SI EL INGRESO DE LA SOLICITUD LA REALIZA UNA TERCERA PERSONA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                 |
| <p>Autorizo para que realice el ingreso de la solicitud de Incremento de Cupo, en mi representación, a:</p> <p>_____ portador de la cédula de ciudadanía No.</p> <p>_____ con quién mantengo el parentesco, o relación de _____</p> <p>_____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                 |
| <p>_____</p> <p>Firma del representante legal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <p>_____</p> <p>Firma de persona autorizada</p> |
| <p>Nombre: _____</p> <p>CI. _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <p>Nombre: _____</p> <p>CI. _____</p>           |