



# FORMULARIO 03

## REGISTRO PROVINCIAL DE CHOFERES PARA TRANSPORTE DE CARGAS PELIGROSAS

**\*Completar el formulario con letra imprenta mayúscula**

### Datos del chofer

Apellido y nombre	
DNI	N° CUIL/CUIT

### Datos del vehículo

Dominio	Tipo	Marca	N° de tacógrafo

### Tipo de carga que transporta

- Generales  
 Peligrosas

Tipo de carnet (Prov/Nac)	Número	Fecha de Vto.
Exámen psicofísico (Si/No)	Fecha de Vto.	Expedida por:

### Tipo de sustancia peligrosa transportada

Clase 1 Explosivos	Clase 2 Gases	Clase 3 Líquidos inflamables	Clase 4 Sólidos inflamables	Clase 5 Sustancias oxidantes/ peróxidos orgánicos	Clase 6 Sustancias tóxicas infecciosas	Clase 7 Radioactivas	Clase 8 Corrosivos	Clase 9 Sustancias peligrosas diversas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fecha	Firma	Aclaración	DNI

**Dirección  
General de  
Autotransporte  
Terrestre  
TEL. 280  
4485007**

**Delegación  
Trelew  
TEL. 280  
4997114**

**Delegación Pto.  
Madryn  
TEL. 280  
4413957**

**Delegación  
Comodoro  
Rivadavia  
TEL. 280  
4698187**

**Delegación  
Esquel  
TEL. 280  
4687384**