

A	4645 FSJ
B	02-05-2002
H	-----
I	02-07-2007
(I.1)	02-07-2007
(I.2)	A CORUÑA
C.1.1	CONSTRUCCIONES CONCIFA S L
C.1.2	
C.1.3	LG O BARQUEIRO 1 15621-STA CRUZ DE SALTO (CABANAS) A CORUÑA
C.4	c
D.1	MERCEDES-BENZ
D.2	944 032/WDB944 032
D.3	1840 LS
(D.4)	PUBLICO

E	WDB9440321K753836
F.1	18000
F.2	18000
G	6875
K	-----
P.1	11967
P.2	290,00
P.3	GASOIL
Q	-----
S.1	002
S.2	-----



C

TESTIMONIO POR EXHIBICIÓN DE DOCUMENTO: -----

Yo, **PEDRO LUIS GARCÍA DE LOS HUERTOS VIDAL**, Notario de Ferrol, perteneciente al Ilustre Colegio de Galicia, -----

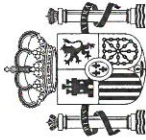
DOY FE: De que el documento que figura en el anverso y reverso de la presente, el cual ha sido transcrito por fotocopia, es reproducción fiel y exacta de su original, que he tenido a la vista.-----

Ferrol, a veinticuatro de junio de dos mil nueve.-----



8W2245877

03/2008



REINO DE ESPAÑA

MINISTERIO DEL INTERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO

PERMISO DE CIRCULACIÓN

Osvědčení o registraci	Registrazioj liudžimas
Registreringsattest	Forgalmi engedély
Zulassungsbescheinigung	Certifikat ta' Registrazzjoni
Registrerimistunnistus	Kentekenbewijs
Πιστοποιητικό Εγγραφής	Dowod Rejestracyjny
Registration certificate	Certificado de matrícula
Certificat d'immatriculation	Osvědčení o evidenci
Carta di circolazione	Prometno dovoljenje
Registrācijas apliecība	Reģistrācijaizdevīstus
	Registreringsbeviset

COMUNIDAD EUROPEA

06-7369749

DESCRIPCIÓN DE LOS CÓDIGOS (DESCRIPCIÓN DE CÓDIGOS)	
A	Número de matrícula
B	Fecha de primera matriculación
C.1.1	Apellidos o razón social
C.1.2	Nombre
C.1.3	Domicilio
C.4	(c) No está identificado en el permiso de circulación como propietario del vehículo
D.1	Marca
D.2	Tipo/Variante/Version (se procede)
D.3	Denominación comercial
(D.4)	Servicio a que se destina
E	Número de identificación
F.1	Masa máxima en carga técnicamente admisible (en kg) (excepto para motocicletas)
F.2	Masa máxima en carga admisible del vehículo en circulación en España (en kg)
G	Masa del vehículo en servicio con carrocería, y con dispositivo de acoplamiento si se trata de un vehículo tractor de categoría distinta a la M1 (en kg)
H	Periodo de validez de la matriculación, si no es ilimitado
I	Fecha de matriculación a la que se refiere el presente permiso
(I.1)	Fecha de expedición
(I.2)	Lugar de expedición
K	Número de homologación (si procede)
P.1	Cilindrada (en cm ³)
P.2	Potencia neta máxima (en kW) (si procede)
P.3	Tipo de combustible o de fuente de energía
Q	Relación potencia/peso (en kW/kg) (únicamente para motocicletas)
S.1	Número de plazas de asiento, incluido el asiento del conductor
S.2	Número de plazas de pie (en su caso)

M RCM-FNMT



VALIDA ATA -
VÁLIDA HASTA:

30-04-2018

PRÓXIMO VISADO -
PRÓXIMO VISADO:

MARZO/2018

CONSTRUCCIONES CONCIFA S.L.		B15317373	A CORUÑA
TITULAR		C.I.F./N.I.F.	PROVINCIA
LG. O BARQUEIRO-STA. CRUZ DE SALTO 1		CABANAS	
DOMICILIO FISCAL		LOCALIDADE - LOCALIDAD	
MDP NACIONAL	11428454-3	13-06-2014	4645-FSJ
CLASE E ÁMBITO - CLASE Y ÁMBITO	NÚM. TARXETA - N.º DE TARJETA	DATA DE AUTORIZACIÓN - FECHA AUTORIZADA	MATRÍCULA
0	CABANAS	A CORUÑA	
PAZAS - PLAZAS	RESIDENCIA AUTORIZACIÓN	PROVINCIA AUTORIZACIÓN	
SERVICIO PUBLICO			

COPIA CERTIFICADA DA AUTORIZACIÓN DE EMPRESA N°11515757

CONDICIÓNS DA AUTORIZACIÓN

Na realización de transporte con autorización de servizo privado complementario, levarase a bordo do vehículo a documentación que acredite de maneira fidedigna o cumprimento das seguintes condicións:

A-1 En vehículos de mercadorías ou mixtos, as mercadorías transportadas deben ser propiedade da empresa ou ter algún tipo de relación con ela.

A-2 En vehículos de viaxeiros ou mixtos, as persoas transportadas deben ser traballadores do centro ou usuarios del (escolares en colexios, etc.).

B O condutor debe ter relación laboral coa empresa, agás que teña relación familiar de primeiro grao (pais, fillos, cónxuxes) co titular do vehículo.

C O vehículo debe ser propiedade da empresa, ou ben tomado en alugueiro, caso no que debe achegarse o correspondente contrato.

D O transporte non poderá ser facturado de forma independente. Local: 100 km. dende a localidade de residencia da autorización.

Provincial: Provincia indicada.

Comarcal: Provincia indicada e estremeiras.

Nacional: Sen limitación.

Autonómico: Todo o seu territorio.

Esta tarxeta debe levarse a bordo do vehículo, e carece de validez se non vai acompañada do permiso de circulación a nome do mesmo titular, a non ser que se trate de vehículo cedido en «leasing» ou alugueiro sen condutor.

CONDICIONES DE LA AUTORIZACIÓN

En la realización de transporte con autorización de servizo privado complementario, deberá llevarse a bordo del vehículo la documentación que acredite de maneira fehaciente el cumplimiento de las siguientes condiciones:

A-1 En vehículos de mercancías o mixtos, las mercancías transportadas deben ser propiedade de la empresa o tener algún tipo de relación con la misma.

A-2 En vehículos de viajeros o mixtos, las personas transportadas deben ser traballadores del centro o usuarios del mismo (escolares en colexios, etc.).

B El condutor debe tener relación laboral con la empresa, salvo que tenga relación familiar de primer grado (padres, hijos o cónyuge) con el titular de la autorización.

C El vehículo debe ser propiedade de la empresa, o bien tomado en arrendamiento, en cuyo caso debe acompañarse el correspondiente contrato.

D El transporte no podrá ser facturado de forma independente. Local: 100 kilómetros desde la localidade de residencia de la autorización.

Provincial: Provincia de la autorización.

Comarcal: Provincia de la autorización y límites.

Nacional: Sin limitación.

Autonómico: Todo su territorio.

Esta tarjeta debe llevarse a bordo del vehículo, y carece de validez si no va acompañada del permiso de circulación a nombre del mismo titular, salvo que se trate de vehículo cedido en «leasing» o alquiler sin condutor.

Nº SERIE 4006433 A



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE INNOVACIÓN
E INDUSTRIA

MATRICULA



Número de identificación:

WDB9440321K753836

Nº CERTIFICADO

1C015417

Clasificación del vehículo:

2300
TRACTOCAMION

Marca:

MERCEDES BENZ

Tipo:

944.032

Variante:

WDB944.032

Denominación comercial:

1840 LS

Tara (kg):

6800

MTMA/MMA (kg):

18000

MTMA/MMA 1º E (kg):

7100

MTMA/MMA 2º E (kg):

11500

MTMA/MMA 3º E (kg):

11200

MMR S/F, c/F (kg):

40000

Neumáticos:

6-315/80R22,5 (*)

Nº de asientos:

2+1

Volumen de bodega:

LITERA

Clase:

3000

Altura total (mm):

2500

Anchura total (mm):

2040/1802

Via anterior/posterior (mm):

5816

Longitud total (mm):

770

Voladizo posterior (mm):

3600

Distancia eje 1º/2º (mm):

Distancia eje 2º/3º (mm):

Distancia eje 3º/4º (mm):

Distancia 5ª rueda/ult. (mm):

540

Motor/Marca:

MERCEDES BENZ

Tipo:

D-OM457 LA III/8

Nº Cilindros/Cilindrada (cm³):

6/11967

Potencia fiscal/real (CV/F/KW):

45,83/290

El vehículo cuyas características se reseñan cumple en esta fecha la reglamentación vigente.

Por el Organismo Inspector,



EJEMPLAR PARA EL USUARIO

Fecha:

13/06/2007

Valedera por:

13/06/2009

Observaciones y reformas autorizadas:

Contraseña Hom.:

VEHICULO PROCEDENTE DE LA U.E. FECHA 1ª MATRICULACIÓN: 02-05-02.

(*) I. CARGA 152/145G. NEUMÁTICOS OPCIONALES: 13R22,5 152/145G.

EQUIPADO CON 5ª RDA MARCA GEORGE FISHER TIPO SK-336.20

CONTRASEÑA DE HOMOLOGACIÓN E1'00'0218; RETARDER MARCA VOITH

115H; A.B.S. Y LIMITADOR DE VELOCIDAD.



CENTRO DE PUBLICACIONES: Mod. TITIVA
MINISTERIO DE INDUSTRIA TURISMO Y COMERCIO

A	4645 FSJ
B	02-05-2002
H	-----
I	02-07-2007
(I.1)	02-07-2007
(I.2)	A CORUÑA
C.1.1	CONSTRUCCIONES CONCIFA S L
C.1.2	
C.1.3	LG O BARQUEIRO 1 15621-STA CRUZ DE SALTO (CABANAS) A CORUÑA
C.4	c
D.1	MERCEDES-BENZ
D.2	944 032/WDB944 032
D.3	1840 LS
(D.4)	PUBLICO

E	WDB9440321K753836
F.1	18000
F.2	18000
G	6875
K	-----
P.1	11967
P.2	290,00
P.3	GASOIL
Q	-----
S.1	002
S.2	-----



C



CONSELLERÍA DE POLÍTICA TERRITORIAL, OBRAS PÚBLICAS E VIVENDA

PROCEDEMENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION DE TRANSPORTE POR ESTRADAS (MERCANCIAS) <input type="checkbox"/> REHABILITACION DE AUTORIZACIONES DE TRANSPORTE CADUCADAS POR FALTA DE VISADO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION DE TRANSPORTE POR ESTRADA DISCRECIONAL <input type="checkbox"/> AUTORIZACION DE TRANSPORTE POR ESTRADA DE MERCANCIAS (S.PR.) <input type="checkbox"/> AUTORIZACION DE TRANSPORTE POR ESTRADA VIAXEIROS (S. P. R.) <input type="checkbox"/> AUTORIZACION DE TRANSPORTE POR ESTRADA VIAXEIROS (S. T.) <input type="checkbox"/> AUTORIZACION DE TRANSPORTE POR ESTRADA DE VEHICULOS CON CONDUCTOR <input type="checkbox"/> AUTORIZACION DE VEHICULOS DE TRANSPORTE POR CARRETERA EN VEHICULOS SIN CONDUCTOR <input type="checkbox"/> AUTORIZACION DE AGENCIAS DE TRANSPORTES DE MERCANCIAS <input type="checkbox"/> AUTORIZACION PARA O EXERCICIO DA ACTIVIDADE DE TRANSITARIO <input type="checkbox"/> AUTORIZACION PARA O EXERCERCICIO DE ALMACENISTA DISTRIBUIDOR <input type="checkbox"/> AUTORIZACION DE TRANSPORTE EN VEHICULOS AMBULANCIA <input type="checkbox"/> AUTORIZACION DE TRANSPORTE EN VEHICULOS FUNEBRES	CODIGO DO PROCEDEMENTO OT301.4 seri OT301E OT301F seri OT301G seri OT301H seri OT301I seri OT306A OT306B OT306C OT306D OT306E OT306F seri OT306G seri
--	---



A empresa CONSTRUCCIONES CONCIFA SL	con NIF / CIF B15317373
e domicilio fiscal en CABANAS	provincia A CORUÑA
rúa LG O BARQUEIROSTA CRUZ DE SALTO 1	e código postal 15621
en nome propio/representado por D/Dª GESTORIA AUTO GESTION, S.L.	con NIF núm B15912017

EXPÓN: Que con obxecto de que lle sexa outorgada unha autorización de transporte ou de actividades auxiliares e complementarias aporta-los seguintes datos.

DATOS DA CAPACITACION PROFESIONAL E DA EMPRESA

NOME CAPACITADO JOSE CIVEIRA FARIÑA	NIF 15159300T
DATA DE ADSCRIPCION 22/02/1991	TIPO DE ADSCRIPCION <input type="checkbox"/> 01 - Cta. propia <input type="checkbox"/> 02 - Cta. allea <input checked="" type="checkbox"/> 03 - Accionista <input type="checkbox"/> 04 - Cónxuxe
TIPO DE EMPRESA <input type="checkbox"/> 01 - P. Física <input checked="" type="checkbox"/> 02 - Sdade. Mercantil, Coop.de Traballo Asoc. ou Sdade. Anónima Laboral <input type="checkbox"/> 03 - Herdeiros Forzosos <input type="checkbox"/> 04 - Com. de Bens ou Outros	

DATOS DA AUTORIZACION QUE SE SOLICITA

CLASE MDP	ÁMBITO <input type="checkbox"/> 1 - Nacional <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Comarcal <input type="checkbox"/> 3 - Local <input type="checkbox"/> 4 - Itinerario <input type="checkbox"/> 5 - Provincial <input type="checkbox"/> 6 - Autonómico
MATRICULA 4645FSJ	MMA 18.000 TARA 6.800 PMR 40.000 CARGA 11.200
PLAZAS (INCLUIDO CONDUCTOR) 2	DATA MATRICULA (PRIMEIRA) 02/05/2002 DOMICILIADA EN CABANAS
RUA LG O BARQUEIROSTA CRUZ DE SALTO 1	PROVINCIA A CORUÑA C.P. 15621
DISPOSICION DE VEHICULO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Propiedade ou Leasing <input type="checkbox"/> 2 - Arrendamento <input type="checkbox"/> 3 - Outros	LOCAL AUTORIZADO <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Central <input type="checkbox"/> 2 - Sucursal

TIPO DE VEHICULO

<input type="checkbox"/> 1 - Turismo	<input type="checkbox"/> 2 - Lixeiro Merc.	<input checked="" type="checkbox"/> 3 - Pesado Merc.	<input type="checkbox"/> 4 - Lixeiro Mixto	<input type="checkbox"/> 5 - Pesado Mixto
<input type="checkbox"/> 6 - Autobús	<input type="checkbox"/> 7 - Ambulancia	<input type="checkbox"/> 8 - Fúnebre	<input type="checkbox"/> 9 - Tractor	<input type="checkbox"/> S - Semirremolque

DATOS DA AUTORIZACION DA QUE TRAE CAUSA

Nº DA AUTORIZACION 3069967	Nº DA AUTORIZACION DO SEMIRREMOLQUE DA CONVERSION
-----------------------------------	---

CAUSA OU CAUSAS DA SOLICITUDE

<input type="checkbox"/> A - Nova autorización	<input type="checkbox"/> B - Cambio de titular	<input checked="" type="checkbox"/> C - Substitución de vehíc.	<input type="checkbox"/> D - Cambio caract. vehículo	<input type="checkbox"/> E - Reducción ámbito
<input checked="" type="checkbox"/> F - Cambio residencia	<input type="checkbox"/> G - Rehabilitación	<input checked="" type="checkbox"/> H - Levantamento Suspensión	<input type="checkbox"/> I - Paso de público a privado	<input type="checkbox"/> J - Conversión
<input type="checkbox"/> K - Erro de datos	<input type="checkbox"/> L - Paso a banalizada	<input type="checkbox"/> M - Paso de VR a VD	<input type="checkbox"/> N - Ampliación ámbito lixeiro	

Por elo SOLICITA: Lle sexa expedida a tarxeta acreditativa da autorización

A tramitación da presente solicitude quedará condicionada ó previo pagamento da taxa correspondente e á aportación da documentación que en cada caso esixa a lexislación vixente.

LEXISLACION APLICABLE Orde de Réxime Xurídico das Autorizacións de Transporte	(Para cubrir pola Administración) Recibido	Número de Expediente
SINATURA DO SOLICITANTE OU PERSOA QUE O REPRESENTA Asdo.: GESTORIA AUTO GESTION, S.L. Tef. 981 17 37 62-Fax 981 17 75 02 C/ral Saavedra, 1-1º-15006 A Coruña	Revisado e conforme	Data de Entrada
		Data de Efectos
		Data de Saída

29 de Junio de 2.007



IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA / IMPOSTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA
ALTA - DECLARACIÓN - LIQUIDACIÓN / ALTA - DECLARACIÓN - LIQUIDACIÓN

AYUNTAMIENTO DE **CABANAS**
CONCELLO DE

1219022764

I.-DATOS DEL TITULAR DEL VEHÍCULO / DATOS DO TITULAR DO VEHÍCULO

Primer apellido / Primeiro apelido		Segundo apellido / Segundo apelido	
Nombre o razón social / Nome ou razón social CONSTRUCCIONES CONCIFA S L		NIF/CIF B15317373	Teléfono

II.-DOMICILIO DEL TITULAR DEL VEHÍCULO / DOMICILIO DO TITULAR DO VEHÍCULO

Calle/Rúa/Lg. LG	Nombre de la vía pública / Nome da vía pública BARQUEIRO STA.CRUZ SALTO	Núm. 1	Esc.	Piso	Puerta / Porta
Cód. Postal 15621	Municipio CABANAS	Provincia A CORUÑA			

III.-VEHÍCULO / VEHÍCULO

Nº de bastidor / Nº do bastidor WDB9440321K753836		Marca MERCEDES BENZ	Modelo 1840 LS
Turismo (C.V.F. Potencia Fiscal)	Autobuses (Nº de plazas) Autobuses (Nº de prazas)	Camiones (Kg carga útil) Camións (Kg carga útil)	Tractores (C.V.F. Potencia Fiscal) 45,83
		Remolques y semirremolques (Kg carga útil) Remolques e semirremolques (Kg carga útil)	Motocicletas y ciclomotores (cc) Motocicletas e ciclomotores (cc)

IV.-DOMICILIACIÓN BANCARIA / DOMICILIACIÓN BANCARIA

Caja o Banco / Caixa ou Banco	Nº de sucursal y domicilio / Nº de sucursal e domicilio	Localidad / Localidade
Nº de cuenta / Nº de conta	Titular cuenta / Titular conta	

V.-AUTOLIQUIDACIÓN / AUTOLIQUIDACIÓN (1)

Cuota anual / Cota anual 83,30 €	Cuota trimestral / Cota trimestral 20,82 €	Nº trimestres liquidables 2	IMPORTE TOTAL A INGRESAR (Euros) IMPORTE TOTAL DO INGRESO (Euros) 41,65 €
-------------------------------------	---	--------------------------------	---

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

- Copia de la ficha técnica del vehículo / Copia da ficha técnica do vehículo.
- Fotocopia del DNI o CIF / Fotocopia do DNI ou CIF

Fecha de presentación / Data de presentación
Matrícula del vehículo / Matrícula do vehículo 4645-F5J
Sello de la Jefatura de Tráfico / Selo da Xefatura de Tráfico

El firmante formula la presente declaración-liquidación, a efectos del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, quedando enterado de que produce automáticamente el alta en el respectivo registro sin necesidad de notificación expresa, por lo que las cuotas de periodos sucesivos podrán ser notificadas colectivamente al amparo del artículo 102.3 de la L.G.T.

O asinante formula a presente declaración-liquidación, para efectos do Imposto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, quedando informado de que produce automáticamente a alta no respectivo rexistro sin necesidade de notificación expresa, polo que as cotas de periodos sucesivos poderán ser notificadas colectivamente o amparo do artigo 102.3 da L.X.T.

de 28 JUN 2007 de

EL/LA DECLARANTE / O/A DECLARANTE,

VI.-INGRESO / INGRESO

Certificación mecánica o firma autorizada / Certificación mecánica ou sinatura autorizada



El presente documento será nulo si lleva enmienda, falta certificación mecánica o sello y firma autorizada / O presente documento será nulo se leva emenda, falta certificación mecánica ou selo e sinatura autorizada.

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO
EXEMPLAR PARA O INTERESADO

6331



Apelidos e nome do contribuínte
CONSTRUCCIONES CONCIFA SL
 RECIBO DO IMPOSTO SOBRE VEHÍCULOS

Identificador fiscal
B 15317373

CONCELLO DE CABANAS
 PERÍODO: 2008 - ANUAL

Detalle do recibo

Marca y Modelo del Vehículo

MERCEDES-BENZ 1840 LS

Titular segundo o padrón

CONSTRUCCIONES CONCIFA SL

Identificación do valor

20083515015IV01R002201

Número fixo

4645FSJ

NÚM. EXP. XESTIÓN:

REF. EXTERNA:

MATRÍCULA: 4645FSJ

TIPO DE VEHÍCULO: TRACTOR

MARCA E MODELO: MERCEDES-BENZ 1840 LS

Nº BASTIDOR : WDB9440321K753836

POTENCIA FISCAL: 45,83 C.V.F.

ANO	Nº TRIMESTRES	COTA	% BENEF. FISCAL	DÉBE.
2008	4	99,96	0 %	99,96



24 ABR. 2008

Pontevedra - 5486
 Av. Saneiros Meneses, 13
 18000 PONTEDEUME

Período voluntario	Referencia de pago	Total principal	Total recarga	Ingresos a conta	Importe a ingresar
14-03-2008 al 20-05-2008	002428414408	99,96	0,00	0,00	99,96 €
Período executivo					
21-05-2008 al 31-05-2008	002428414422	99,96	5,00	0,00	104,96 €

Información para o contribuínte

1. Unha vez rematado o período voluntario, as débedas pendentes incorrerán en recarga e xerarán xuros de mora e custas do procedemento.
 2. Este documento é nulo como carta de pago sen a validación da entidade colaboradora ou xustificante de pago nun caixeiro.

3. O pago non libera da débeda se se efectúa con posterioridade ao último día do prazo sinalado.
 4. O pago poderá facerse en calquera oficina de Caixa Galicia, Caixanova, Banco Pastor, BBVA, SCH, Banesto, La Caixa, Banco Gallego, Banco Etcheverría e Banco de Galicia.

Exemplar para o contribuínte

INSTRUCCIÓN DE PAGO.-

O recibo ten dúas referencias de pago, con importes e datas de caducidade diferentes: A primeira delas é a que se deberá usar para pagar dentro do **período voluntario**. A segunda pódese utilizar para pagar o recibo dende o día seguinte á finalización do período voluntario ata a data de caducidade que se sinala, e o importe ten calculada a **recarga executiva** do 5%. Pasada a data, de caducidade da segunda referencia xa non pode utilizarse este recibo para pagar a débeda, polo que deberá solicitar outro documento nas nosas oficinas.

O pago deste recibo poderá realizarse na caixa das entidades colaboradoras que se indican nel, ou tamén en caixeiro automático ou por internet (se a entidade colaboradora elixida dispón deses servizos). As entidades colaboradoras non poderán establecer restricións nos días e horario de pago en caixa, debendo aceptalo cando se solicite no seu horario normal. Se ten calquera dificultade para facer o pago pónase inmediatamente en contacto coas nosas oficinas.

DOMICILIACIÓN.-

Se desexa domiciliar o pago do recibo para anos sucesivos nunha conta aberta en algunha das entidades colaboradoras, poderá facelo indicándollo así ao empregado da entidade no momento do pago e entregándolle cuberta a orde de alta de domiciliación que inclúe o exemplar para a entidade colaboradora. Se o quere facer con posterioridade ao pago deste recibo, ou a entidade na que ten a conta non é colaboradora, recomendámoslle que contacte con algunha das nosas oficinas, para que lle fagan chegar o formulario de alta de domiciliación e as instrucións de trámite.

OFICINAS DE INFORMACIÓN E HORARIO DE ATENCIÓN AO PÚBLICO.-

- **Oficina Central:** Rúa Archer Milton Huntington, 17. CP: 15071 - A Coruña. Horario: de 9:00 a 14:00 horas, de luns a venres. Tfno: 900132204 (**chamada gratuita**). Fax: 981080090. Correo electrónico: atencion.tributaria@dicoruna.es.
- **Arzúa:** Rúa Padre Pardo s/nº; CP: 15810. Horario: Mércores e venres de 9:30 a 14:00 horas. Tfno: 981500977. Fax: 981500977. Correo electrónico: zona3@dicoruna.es.
- **Betanzos:** Rúa Pintor Seijo Rubio, 8 - Local 5; CP: 15300. Horario: de 9:00 a 14:00 horas, de luns a venres. Tfno: 981771835. Fax: 981774131. Correo electrónico: zona2@dicoruna.es.
- **Corcubión:** Praza. de José Carrera, 1 (Casa do Concello); CP: 15130. Horario: de 9:00 a 14:00 horas, de luns a venres. Tfno: 981746811. Fax: 981745583. Correo electrónico: zona4@dicoruna.es.
- **A Coruña:** Rúa Archer Milton Huntington, 24; CP: 15011. Horario: de 9:00 a 14:00 horas, de luns a venres. Tfno: 981080214. Fax: 981080093. Correo electrónico: zona1@dicoruna.es.
- **Ferrol:** Rúa Naturalista López Seoane s/nº (Polígono de Esteiro); CP: 15403. Horario: de 9:00 a 14:00 horas, de luns a venres. Tfno: 981355795. Fax: 981356554. Correo electrónico: zona2@dicoruna.es.
- **Narón:** Praza do Concello, s/nº (Xuvia); CP 15570. Horario: Luns, mércores e venres, de 9:30 a 14:00 horas. Tfno: 981397083. Fax: 981397084. Correo electrónico: zona2@dicoruna.es.
- **Negreira:** Rúa de Castelao, s/nº (Antigo Instituto de EM); CP: 15830. Horario: de 9:00 a 14:00 horas, de luns a venres. Tfno: 981885452. Fax: 981885627. Correo electrónico: zona4@dicoruna.es.
- **Ordes:** Rúa Nova, 23; CP: 15680. Horario: Mércores e venres de 9:30 a 14:00 horas. Tfno: 981681836. Fax: 981681836. Correo electrónico: zona1@dicoruna.es.
- **Ortigueira:** Rúa General Franco, 39; CP: 15330. Horario: Martes e xoves de 9:30 a 14:00 horas. Tfno: 981400102. Fax: 981400440. Correo electrónico: zona2@dicoruna.es.
- **Ribeira:** Rúa Miguel Rodríguez Bautista, 42; CP: 15960. Horario: Martes e xoves de 9:00 a 14:00 horas. Tfno: 981874263. Fax: 981874535. Correo electrónico: zona3@dicoruna.es.
- **Santiago:** Rúa Fernando III, 9; CP: 15706. Horario: de 9:00 a 14:00 horas, de luns a venres. Tfno: 981599966. Fax: 981599934. Correo electrónico: zona3@dicoruna.es.

Accionista único:
DaimlerChrysler Holding, S.A.

DAIMLERCHRYSLER

DaimlerChrysler España, S.A., en su calidad de Representante General para España de los productos DaimlerChrysler y en su nombre y representación,

D. DAVID DEL POZO PÉREZ

CERTIFICA:

Que el vehículo de su fabricación:

marca: **MERCEDES-BENZ**
denominación comercial : **1840 LS**
y con número de bastidor : **WDB9440321K753836**

presenta valores en cuanto a emisiones de CO, HC, NOx y partículas, INFERIORES a los valores máximos marcados según la directiva 88/77/CEE hasta su enmienda 2001/27/CEE , cumpliendo por tanto con la normativa (EURO3) sobre emisiones en vehículos diesel pesados; tal y como se especifica en la fila A de las tablas del apartado 6.2.1 del anexo I de la Directiva CEE 88/77, modificada por la Directiva CEE 1999/96, de 13 de diciembre de 1999.

Y para que así conste donde proceda, firmo el presente.


David del Pozo Pérez
*DaimlerChrysler España, S.A.
Alcobendas (Madrid)*

Alcobendas, 17 de octubre de 2007

Modelo de Certificado TIPO C

Ref.:

D Jose M^a Pascual Valin en calidad de Director de Postventa del Concesionario Louzao Vehículos Industriales Coruña S.L. de la Marca Mercedes Benz , domiciliado en Betanzos provincia de La Coruña,
calle Polígono Industrial de Piadela Sur, parcela 10-11 teléfono 981 77 47 51, con n.º de Registro Industrial 20052 y n.º de Registro Especial RET 1918.

CERTIFICA:

Que, para cumplir con los requisitos de retroadaptación establecidos en el artículo 3 de la directiva 2007/38, la mencionada Empresa ha realizado en el vehículo que a continuación se detalla la siguiente intervención en retrovisores, en el lado del pasajero, según esquema o foto anexa:

DATOS DEL VEHÍCULO:

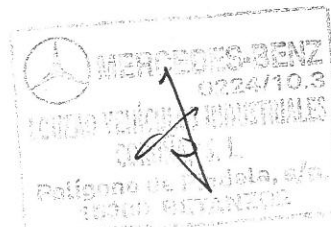
Marca MERCEDES-BENZ
Tipo ..AXOR
Variante .944032
Denominación comercial 1843
Número de bastidor WDB9440321K753836
Número de matrícula 4645FSJ

Espejo Clase IV: A 001 811 60 33

Espejo Clase V : A 002 811 03 33

Todo ello siguiendo las instrucciones del Fabricante del vehículo, recogidas en su Certificado Tipo A o informe del servicio técnico autorizado de referencia ACTROS A del que se anexa copia sellada por esta Concesión.

Y para que así conste, a los efectos oportunos, firmo el presente en BETANZOS , a 26 de JUNIO de 2009.



ORIGINAL DEPOSITADO PARA SU ARCHIVO EN LA ESTACIÓN ITV. 1501, E. SANTO	
EXPTE. N.º	Firmado:
E. SANTO 26.6.09	
ESTACIÓN N.º 1501, E. SANTO	
Supervisión y Control, S.A.	

NOTA: El presente documento con sello y firma original, junto con la copia del Certificado Tipo A o informe del servicio técnico autorizado más arriba citados, con sello original de este Concesionario, irán en el interior del vehículo hasta que con ocasión de la primera inspección periódica ordinaria posterior al 31 de marzo de 2009 sea entregado a la Estación ITV.

--

DAIMLER

Modelo de Certificado ANEXO TIPO "A"

Ref.: AXOR A

GAMA AXOR

El abajo firmante: José M^a Garrido del Sol, expresamente autorizado por: Mercedes Benz España, S.A.

CERTIFICA:

Que los vehículos de su fabricación, marca: Mercedes Benz, identificados en su documentación por:

Parte común del VIN: WDB 950 ??? ?? ??? ???
 WDB 952 ??? ?? ??? ???
 WDB 953 ??? ?? ??? ???
 WDB 954 ??? ?? ??? ???
 WD? 94? ??? ?? ??? ???

deben ser sometidos en el lado del pasajero, según esquema o foto anexa, a la siguiente modificación para cumplir con los requisitos de retroadaptación establecidos en el artículo 3 de la directiva 2007/38:

Instalación de la lámina exterior o espejo completo de la Cat. IV y V avalados por la contraseña de homologación según la directiva CE: e1*2003/97*2006/96*0004 (para modelos WDB950, WDB952, WDB953, WDB954) ó e1*2003/97*2006/96*0029 (para modelos WD?94).

Número de referencia Mercedes-Benz de la pieza o contraseña:

Categoría IV:

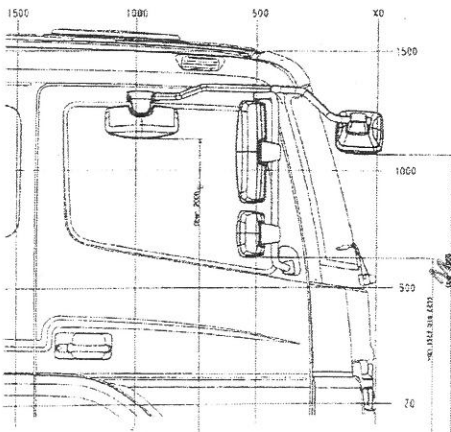
- Lámina: A 001 811 60 33.
- Espejo completo: e1 03*0003

Categoría V:

- Lámina: A 002 811 03 33.
- Espejo completo: e1 03*0013, e1 03*0109 ó E8 02 4775

Esta instrucción se hace en base a los siguientes documentos, que obran en nuestro poder:

Certificación de la directiva CE e1*2003/97*2006/96*0004 ó e1*2003/97*2006/96*0029.



Y para que así conste, a los efectos oportunos, firmo el presente en Madrid, a 13 de marzo de 2009.

Firma y sello del fabricante

Concesionario

Mercedes-Benz España S.A.
Alcobendas (Madrid)

NOTA: Copia de este documento, con sello original del Concesionario que ha realizado la retroadaptación, acompañará como anexo a su Certificado tipo C de ejecución de la misma.

ORIGINAL DEPOSITADO
PARA SU ARCHIVO EN LA
ESTACIÓN ITV. 1501, E. SANTO
EXPTE. N.º
E. SANTO 26.16.09
ESTACIÓN N.º 1501, E. SANTO
Firmado:
Supervisión y Control e A

