

		Formulario N°2 SEGUNDA ETAPA de Postulación			
Postulación Programa de Modernización para la Renovación de Taxis Colectivos					
Región	<input type="text"/>	Fecha de presentación primera etapa	<input type="text"/>	VºBº Seremitt	<input type="text"/>
		Fecha de presentación segunda etapa	<input type="text"/>		
Datos Vehículo Saliente que postula al Programa					
PPU	<input type="text"/>	Año de fabricación	<input type="text"/>		
Estado en RNSTP	<input type="text"/>	Fecha de Cancelación	<input type="text"/>		
Datos Vehículo Entrante					
PPU	<input type="text"/>	Elementos de seguridad		1 <input type="text"/>	Indicar solo si postula al primer grupo : tecnologías menos contaminantes y mejoras en seguridad.
Año de fabricación	<input type="text"/>			2 <input type="text"/>	
Fecha de inscripción en Registro de Transportes	<input type="text"/>	Norma		<input type="text"/>	
Código de Informe técnico	<input type="text"/>	Área entre ejes y trocha		<input type="text"/>	Indicar solo si postula al segundo grupo : mejoras en calidad y eficiencia.
		Rendimiento urbano		<input type="text"/>	
Nombre Propietario Vehículo Saliente que postula al Programa					
Nombre completo o Razón Social	<input type="text"/>				
Rut	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Persona Natural	<input type="checkbox"/>
				Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>
Dirección	<input type="text"/>			Comuna	<input type="text"/>
Teléfono Celular	<input type="text"/>			Email	<input type="text"/>
Datos persona jurídica (llenar sólo si el propietario del vehículo saliente es una persona jurídica)					
Nombre de Fantasía Persona Jurídica	<input type="text"/>				
Datos Representante Legal (1)					
Nombre completo	<input type="text"/>				
Rut	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>		
Dirección	<input type="text"/>			Comuna	<input type="text"/>
Teléfono Celular	<input type="text"/>			Email	<input type="text"/>
Datos Representante Legal (2)					
Nombre completo	<input type="text"/>				
Rut	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Actúa en Conjunto con otro representante SI/NO	<input type="text"/>

Nombre y Firma del Postulante