



**SOLICITUD DE PERMISOS VEHICULARES**  
**GERENCIA DE OPERACIONES**  
**FISCALIZACIÓN Y CONTROL**

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

UBICACIÓN: \_\_\_\_\_ FONOS: \_\_\_\_\_

VEHÍCULO		CONDUCTOR	
TIPO VEHICULO		NOMBRE	
MARCA		RUT	
MODELO		CARGO	
COLOR		DOMICILIO	
PPU (PATENTE)		FONO	

1. Debe adjuntar la siguiente documentación
  - Este documento completado con TODA la información solicitada
  - Padrón del vehículo
  - Permiso de circulación
  - Seguro automotriz
  - Licencia de conducir
  - Cédula de identidad
  - Credencial ZOFRI del conductor

2. Los permisos vehiculares se entregarán de acuerdo a la siguiente distribución

TIPO DE USUARIO	PERMISOS POR RAZÓN SOCIAL
CON INSTALACIONES PROPIAS	3
DEPOSITANTE DE ALMACÉN PÚBLICO	1

3. Se debe adjuntar toda la información solicitada en punto 1, al siguiente correo electrónico:

[registrovehicular@zofri.cl](mailto:registrovehicular@zofri.cl)

\_\_\_\_\_  
FIRMA EMPRESA