



**SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE TRANSPORTES Y
TELECOMUNICACIONES REGIÓN METROPOLITANA**

**SOLICITUD EXENCIÓN DE RESTRICCIÓN VEHICULAR
PERMANENTE AÑO 2017**

I.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL SOLICITANTE

| | | |
|-----------------------------------------|---------------------------|--------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | RUT |
| | | |
| REPRESENTANTE LEGAL O MANDATARIO | | RUT |
| | | |
| DOMICILIO | | |
| | | |
| COMUNA | CORREO ELECTRÓNICO | FONOS |
| | | |

2. -BENEFICIARIO

| | | |
|-----------------------------------------|---------------------------|--------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | RUT |
| | | |
| REPRESENTANTE LEGAL O MANDATARIO | | RUT |
| | | |
| DOMICILIO | | |
| | | |
| COMUNA | CORREO ELECTRÓNICO | FONOS |
| | | |

II.- ANTECEDENTES DEL VEHÍCULO

| | |
|--------------------------|--|
| PLACA PATENTE | |
| MARCA | |
| MODELO | |
| AÑO | |



**SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE TRANSPORTES Y
TELECOMUNICACIONES REGIÓN METROPOLITANA**

III.- Marque el casillero correspondiente a la causal de exención e indique el fundamento específico de su solicitud:

- e) Vehículos importados por personas con discapacidad o por personas jurídicas sin fines de lucro, de conformidad con el artículo 48 de la ley 20422.

MOTIVO:

- f) Vehículos que presten habitualmente servicios para centros de rehabilitación, hospitales, clínicas u otros centros de salud, para el transporte de personas enfermas o con discapacidad, lo que deberá solicitar y acreditar el centro de salud respectivo

MOTIVO:

- g) Vehículos de uso particular que deban destinarse en forma habitual al transporte de personas determinadas que padezcan enfermedades que, en razón de sus tratamientos o controles, deban concurrir frecuentemente a centros de salud, lo que deberá acreditarse detalladamente en la certificación del médico tratante o del centro de salud respectivo.

MOTIVO:

- h) Vehículos de uso particular que sirvan de único medio de transporte para una persona con discapacidad, lo que deberá acreditarse mediante la credencial de inscripción en el Registro Nacional de la Discapacidad, o con la certificación de su médico tratante.

MOTIVO:

- j) Vehículos destinados habitualmente por empresas o instituciones relacionadas con la protección de la salud, para prestar directamente servicios de asistencia, consulta o rescate médico, lo que deberá solicitar y acreditar la empresa o institución correspondiente.

MOTIVO:



**SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE TRANSPORTES Y
TELECOMUNICACIONES REGIÓN METROPOLITANA**

- k) Vehículos que presten servicio para la Comisión Chilena de Energía Nuclear en el abastecimiento de material radiactivo a hospitales y clínicas.

MOTIVO:

- m) Vehículos pertenecientes a canales de televisión que se encuentren debidamente equipados con antenas transmisoras para realizar contactos en directo .

MOTIVO:

- r) Vehículos destinados a la carga, como camionetas, camiones y otros similares, habilitados especial y directamente por empresas productoras y/o distribuidoras de servicios eléctricos, de agua potable, gas y de telecomunicaciones, para atender situaciones de emergencia que impliquen la interrupción total de dichos servicios para un número significativo de clientes. En estos casos la solicitud de exención sólo podrá ser requerida por dichas empresas hasta por un máximo de 100 vehículos”.

MOTIVO:

OTRAS OBSERVACIONES:

FIRMA DEL SOLICITANTE

**SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE TRANSPORTES Y
TELECOMUNICACIONES REGIÓN METROPOLITANA**

**INSTRUCCIONES DE LLENADO FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXENCIÓN
RESTRICCIÓN VEHÍCULAR PERMANENTE 2017**

I.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL SOLICITANTE

- Complete con letra imprenta y legible, los datos solicitados.
- En caso de **personas naturales**, debe indicar su nombre, apellidos y RUT.
- Las **personas jurídicas** deben señalar su razón social y, nombre y RUT de su representante legal.
- Si solicitante y beneficiario coinciden, solo se completan datos del solicitante. Debe entenderse por **beneficiario** aquella persona natural o jurídica en cuyo favor se ha establecido la exención, la que varía en cada causal. Ejemplo: Persona con discapacidad, con enfermedad crónica, centro de salud, canal de T.V. etc.

II.- ANTECEDENTES DEL VEHÍCULO

- Debe ingresar en los casilleros correspondientes, la placa patente única, marca, modelo y año del vehículo respecto del cual se solicita la exención a la restricción vehicular.

III.- CAUSAL DE EXENCIÓN, MOTIVO Y DOCUMENTACIÓN FUNDANTE

- Debe marcar casillero, según causal de exención de Res. Ex 1929/2017, SEREMITT RM, y expresar breve reseña del motivo que fundamenta la solicitud de la misma.
- Debe adjuntar al formulario documentación fundante, conforme el siguiente cuadro:

| Causal | Antecedentes que debe adjuntar al formulario |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| e) Vehículos importados por personas con discapacidad o por personas jurídicas sin fines de lucro, de conformidad con el artículo 48 de la ley 20422. | <p>Solicitud solo debe ser presentada por propietario del vehículo Fotocopia Certificado de Inscripción en Registro Nacional de Discapacidad (credencial de discapacidad) o Certificado de Medicina Preventiva e Invalidez del Servicio de Salud (COMPIN); Fotocopia de Certificado de Revisión Técnica o de Homologación vigente. Fotocopia de permiso de Circulación Vigente. Copia Resolución que autorizó franquicia aduanera Ministerio de Hacienda Copia simple de la Declaración de Internación del vehículo, extendida por el Servicio Nacional de Aduanas; Certificado de Anotaciones Vigentes del R.N.V.M. Copia simple de la Liberación de Derechos, extendida por el Servicio Nacional de Aduanas (sólo para vehículos internado por Zonas Francas)</p> |
| f) Vehículos que presten habitualmente servicios para centros de rehabilitación, hospitales, clínicas u otros centros de salud, para el transporte de personas enfermas o con discapacidad, lo que deberá solicitar y acreditar el centro de salud respectivo. | <p>Solicitante debe ser propio Hospital, Clínica o Centro de Salud y acreditar realiza servicios de traslado de pacientes o personas con discapacidad (acreditar giro u objeto, contratos vigentes u otros documentos), respecto de cada vehículo Certificado de Anotaciones Vigentes del R.N.V.M. Fotocopia de Certificado de Revisión Técnica o de Homologación Vigente. Fotocopia de Permiso de Circulación Vigente.</p> |
| g) Vehículos de uso particular que deban destinarse en forma habitual al transporte de personas determinadas que padezcan enfermedades que, en razón de sus tratamientos o controles, deban concurrir frecuentemente a centros de salud, lo que deberá acreditarse detalladamente en la certificación del médico tratante o del centro de salud respectivo | <p>Solicitud solo debe ser presentada por propietario del vehículo Documento emitido por centro de salud o médico tratante que acredite que persona determinada, por padecer de cierta enfermedad, debe concurrir con frecuencia a algún centro de salud (debe detallarse la periodicidad, ya sea diaria, semanal u otra). Certificado de Anotaciones Vigentes del R.N.V.M. Fotocopia de Certificado de Revisión Técnica o de Homologación Vigente. Fotocopia de Permiso de Circulación Vigente</p> |
| h) Vehículos de uso particular que sirvan de único medio de transporte para una persona con discapacidad, lo que deberá acreditarse mediante la credencial de inscripción en el Registro Nacional de la Discapacidad, o con la certificación de su médico tratante. | <p>Solicitud solo debe ser presentada por propietario del vehículo Copia de Certificado de Inscripción en el Registro Nacional de Discapacidad (credencial de discapacidad) o Certificado de Medicina Preventiva e Invalidez del Servicio de Salud (COMPIN) o en su defecto, certificado de médico tratante. Certificado de Anotaciones Vigentes del R.N.V.M. Fotocopia de Certificado de Revisión Técnica o de Homologación Vigente. Fotocopia de Permiso de Circulación Vigente.</p> |



**SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE TRANSPORTES Y
TELECOMUNICACIONES REGIÓN METROPOLITANA**

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>j) Vehículos destinados habitualmente por empresas o instituciones relacionadas con la protección de la salud, para prestar directamente servicios de asistencia, consulta o rescate médico, lo que deberá solicitar y acreditar la empresa o institución correspondiente.</p> | <p>Solicitud solo debe ser presentada por empresa o institución vinculada a protección de la salud Certificado de Anotaciones Vigentes del R.N.V.M. Fotocopia de Revisión Técnica u Homologación vigente. Fotocopia de permiso de Circulación Vigente. Documento que acredite y especifique prestación de servicio para establecimiento de salud beneficiario.</p> |
| <p>k) Vehículos que presten servicio para la Comisión Chilena de Energía Nuclear en el abastecimiento de material radioactivo a hospitales y clínicas.</p> | <p>Solicitud presentada únicamente por parte de COCHEN Certificado de Anotaciones Vigentes del R.N.V.M. Fotocopia de Revisión Técnica u Homologación Vigente. Fotocopia de Permiso de Circulación Vigente.</p> |
| <p>m) Vehículos pertenecientes a canales de televisión que se encuentren debidamente equipados con antenas transmisoras para realizar contactos en directo.</p> | <p>Certificado de Anotaciones Vigentes del R.N.V.M. Fotocopia de Revisión Técnica o Homologación Vigente. Fotocopia de Permiso de Circulación Vigente. Documento emitido por estación de televisión que indique que los vehículos que prestan el servicio indicado en la causal, conjuntamente con fotografía de los mismos donde conste instalación de antena correspondiente.</p> |
| <p>r) Vehículos destinados a la carga, como camionetas, camiones y otros similares, habilitados especial y directamente por empresas productoras y/o distribuidoras de servicios eléctricos, de agua potable, gas y de telecomunicaciones, para atender situaciones de emergencia que impliquen la interrupción total de dichos servicios para un número significativo de clientes. En estos casos la solicitud de exención sólo podrá ser requerida por dichas empresas hasta por un máximo de 100 vehículos”</p> | <p>Solicitud solo debe ser presentada por empresas productoras y/o distribuidora de servicios eléctricos, de agua potable, gas y de telecomunicaciones, que certifique que los vehículos presentados están especialmente habilitados para situaciones de emergencia indicadas. No se podrá autorizar más de 100 vehículos por empresa. Certificado de Anotaciones Vigentes del R.N.V.M. Fotocopia de Revisión Técnica o Homologación Vigente. Fotocopia de Permiso de Circulación Vigente</p> |