



SIL
SERVICIOS INTEGRALES
DE LOGISTICA

Francisco Carrasco #410
 La Huerta Fovissste CP 58048
 Morelia, Michoacán

| Información del Socio Comercial | | | | | | | | | |
|--|----|-----------|-------|------------------------------|-----------|------------|-------|----|------------|
| Razón Social / Nombre | | | | | | | | | |
| Actividad Principal | | | | | | | | | |
| RFC | | CURP | | | | | | | |
| Calle | | No. Ext. | | No. Int. | | | | | |
| Colonia | | C.P. | | | | | | | |
| Entre que Calles esta 1 | | | | | | | | | |
| Entre que Calles esta 2 | | | | | | | | | |
| Ciudad | | Municipio | | Estado | | | | | |
| Representante Legal | | | | | | | | | |
| Contactos de Tráfico y Logística | | | | | | | | | |
| Nombre | | | | | | | | | |
| Teléfono | | | | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | |
| Referencias Comerciales | | | | | | | | | |
| Empresa | | Telefono | | | | | | | |
| Contacto | | E-mail | | | | | | | |
| Empresa | | Telefono | | | | | | | |
| Contacto | | E-mail | | | | | | | |
| Empresa | | Telefono | | | | | | | |
| Contacto | | E-mail | | | | | | | |
| Información de Operación | | | | | | | | | |
| Tipo de Permiso de carga | | General | | | Peligrosa | | | | |
| Productos a despachar | | | | | | | | | |
| Equipos | | | | | | | | | |
| Tractocamion | | | | Camion Unitario | | | | | |
| Caja Seca FULL () | | | | Capacidad mt/ton | | Caja Seca | | | |
| 53 | 48 | 40 | Otra | | | 14m | 12.5m | t | Otra m ton |
| Caja Refrigerada FULL () | | | | Capacidad mt/ton | | Plataforma | | | |
| 53 | 48 | 40 | Otra | | | 14m | 12.5m | t | Otra m ton |
| Plataforma Cama Plana FULL () | | | | Capacidad mt/ton | | Redilas | | | |
| 53 | 48 | 40 | Otra | | | 14m | 12.5m | t | Otra m ton |
| Plataforma Cama Baja FULL () | | | | Camion Unitario + Remolque ? | | Si | | No | |
| 53 | 48 | 40 | Otra | Medidas Remolque | | | | | |
| Pipa FULL () | | | | Descripción | | | | | |
| 53 | 48 | 40 | Otra | | | | | | |
| Tolva FULL () | | | | | | | | | |
| 53 | 48 | 40 | Otra | | | | | | |
| Doble Rodado / Pick Up | | | | | | | | | |
| Caja Seca | | Largo | Ancho | Alto | Carga | | | | |
| Plataforma | | Largo | Ancho | Alto | Carga | | | | |
| Redilas | | Largo | Ancho | Alto | Carga | | | | |
| Batea | | Largo | Ancho | Alto | Carga | | | | |
| Otros Equipos | | | | | | | | | |
| Descripción: | | | | Largo | Ancho | Alto | Carga | | |
| Todos sus equipos cumplen con las normas que requiere SCT para transitar por caminos y puentes de jurisdicción federal? | | | | | | Si | No | | |
| Todos sus Operadores cumplen con las normas y documentación vigente (licencia, bitacora y seguro) que requiere SCT para transitar por caminos y puentes de jurisdicción federal? | | | | | | Si | No | | |
| Todos sus equipos cuentan con Poliza de Seguro? | | | | | | Si | No | | |
| Todos sus equipos cuentan con sistema GPS y cuenta Espejo? | | | | | | Si | No | | |
| Todos sus equipos cuentan con equipo de seguridad para el operador (casco,botas, chaleco, llanta de repuesto, botiquin, alarma de reversa y Extintor) | | | | | | Si | No | | |
| Todos sus equipos cuentan con equipo de amarre y sujeción necesario (bandas, matracas y lonas y/o barras logisticas o bandas) | | | | | | Si | No | | |

Nombre y Firma de encargado de Unidades:





SIL
SERVICIOS INTEGRALES
DE LOGISTICA

Francisco Carrasco #410
La Huerta Fovissste CP 58048
Morelia, Michoacán

| Equipos considerados para trabajar | | | | | | |
|------------------------------------|-------------|--------|--------|----------|--------|----------------------|
| Nº | Unidad Tipo | Placas | Modelo | Remolque | Placas | Peso Maximo de carga |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |
| 31 | | | | | | |
| 32 | | | | | | |
| 33 | | | | | | |
| 34 | | | | | | |
| 35 | | | | | | |

Nombre y Firma de encargado de Unidades:

