Anexo 2

# Solicitud de Licencia de Servicios Especializados De Transporte Fluvial de Pasajeros

## A. DATOS DEL SOLICITANTE

**Persona Humana**
Nombre y Apellido completo_____CUIT N°_____
Domicilio real _____
Teléfono _____Domicilio electrónico _____

**Personas Jurídicas/Entes Jurídicos/Organismos**
Razón social y/o denominación (1)_____CUIT N°_____
Domicilio social_____
Teléfono_____ Domicilio electrónico _____
Inscripción en Registro Público (Dirección Provincial de Personas Jurídicas /Inspección General de Justicia)
Fecha de Inscripción_____Tomo_____Legajo_____Matrícula_____

**Apoderado/a**
Nombre y Apellido completo_____CUIT/CUIT N°_____
Datos del poder _____
Teléfono _____Domicilio electrónico _____

## B. CATEGORÍA DE SERVICIOS SOLICITADA (2) Marque con una cruz (X) la categoría correspondiente. Ver instructivo

☐ Excursión ☐ Contratado ☐ Privado ☐ Taxi

A ☐ B ☐ C ☐ Marginal ☐ Escolar

**Punto / Inicial Terminal del Servicio (Espejo de agua/ Punto de amarre)**

_____ _____ _____

_____ _____ _____

## C. NÓMINA DE EMBARCACIONES PROPUESTAS (3)

| N° de Matrícula | Denominación | Capacidad (incluida su tripulación) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## D. DOCUMENTACIÓN ACOMPAÑADA (4)

| | Detalle | SI | NO |
|---|---|---|---|
| SOLICITANTE (5) | Constancia CUIT | | |
| | Estatuto Social y sus reformas<br>El objeto social debe incluir el transporte de personas. (cfr. art 8 inc. b punto 3 Disp. N° 1.851/97) | | |
| | Acta de designación de autoridades vigente | | |
| | Certificado de libre deuda alimentario Ley N° 13.074 | | |
| | DDJ y Pago de IIBB | | |
| | DDJ y Pago de Impuesto a la Ganancias /Monotributo | | |
| EMBARCACIÓN (6) | Certificado de Matrícula expedido por Prefectura Naval Argentina | | |
| | Certificado de Navegación expedido por Prefectura Naval Argentina | | |
| | Póliza de seguros (7) | | |
| | Autorización Municipal del Partido correspondiente al punto inicial/terminal fijado<br>Espejo de agua / Punto de amarre | | |
| | Certificado expedido por autoridad competente de los establecimientos educativos para los cuales transporta alumnado (Categoría escolar) | | |
| TASAS (8) | Comprobante de pago de tasa gral. de actuación ante Subsecretaría de Transporte PBA | | |
| | Comprobante de pago de la tasa habilitación transporte especializado y/o regular: Acta de licencia | | |
| | Comprobante de pago de la tasa habilitación transporte especializado y/o regular: Alta de unidad | | |
| | Las tasas deberán abonarse a través del portal.gba.gob.ar | | |

## DECLARACIÓN JURADA

Con carácter de Declaración Jurada manifiesto conocer todos los requisitos exigidos por la normativa vigente y que los datos consignados en éste formulario son correctos y completos, sin haberse omitido ni falseado dato alguno que deba consignarse, siendo fiel expresión de la verdad.

FIRMA

ACLARACIÓN

## INSTRUCTIVO

1) Debe completarse con la denominación social que figura en el estatuto o contrato social inscripto en el Registro Público correspondiente, sin usar abreviaturas.
2) Excursión A: más de 120 pasajeros; B: entre 40 y 119 pasajeros; C: hasta 39 pasajeros. Taxi: hasta 7 pasajeros. (conf. art. 31 Dec. Nº 2.608/89)
3) En caso que la nómina de embarcaciones propuestas exceda las siete (7), completar en Anexo la nómina restante.
4) La documentación exigida deberá ser presentada en original o copia autenticada por autoridad judicial, notarial o administrativa. (cfr. art. 36/39 Ley de Proc. Adm. Dec-Ley N° 7.647/70).
5) En caso de tratarse de solicitantes exentos de uno a más impuestos nacionales y/o provinciales, los mismos deberán presentar constancia respectiva y/o informar la exención impositiva correspondiente. Los requisitos obligan a todos los titulares dominiales.
6) La embarcación deberá estar registrada a cargo del peticionante, en caracter de titular, locatario o tomador de leasing, debidamente acreditado en el certificacdo de matrícula. En caso de copropiedad de la unidad los requisitos obligan a todos los titulares dominiales.
7) Se debe contratar Cobertura de Responsabilidad Civil que cubra sus propios riesgos, los de las personas, bienes transportados y de los terceros y cosas de terceros no transportados. Las compañías aseguradoras que extiendan la póliza deberán estar autorizadas y figurar en los listados periódicos públicados por la Superintendencia de Seguros de la Nación.
8) A efecto del pago de las tasas ingresar a portal.gba.gob.ar (portal de trámites) trámite por organismo/ministerio de transporte.

Anexo 2

# Solicitud de Licencia de Servicios Especializados De Transporte Fluvial de Pasajeros

## NÓMINA DE EMBARCACIONES PROPUESTAS

| N° de Matrícula | Denominación | Capacidad (incluida su tripulación) |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

FIRMA

ACLARACIÓN

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
2026 - "Año de los Derechos Humanos por la Memoria, la Verdad y la Justicia. A 50 años de la última Dictadura cívico militar"

**Hoja Adicional de Firmas**
**Informe gráfico**

**Número:** IF-2026-30184050-GDEBA-SSTAYFMTRAGP

LA PLATA, BUENOS AIRES
Miércoles 26 de Agosto de 2026

**Referencia:** ANEXO 2- SOLICITUD LICENCIA SERVICIOS ESPECIALIZADOS TRANSPORTE FLUVIAL DE PASAJEROS

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE GOBIERNO BS.AS., ou=SUBSECRETARIA DE GOBIERNO DIGITAL, serialNumber=CUIT 30715124234
Date: 2026.08.26 13:15:02 -03'00'

Sandra Marcela Mayol
Subsecretaria
Subsecretaría de Transporte Aéreo y Fluvial
Ministerio de Transporte

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE GOBIERNO BS.AS., ou=SUBSECRETARIA DE GOBIERNO DIGITAL, serialNumber=CUIT 30715124234
Date: 2026.08.26 13:15:03 -03'00'