**FORMATO N° 1: AUTORIZACIÓN PARA EL ENVÍO DE TRAMAS GPS A LA PLATAFORMA DE OSITRAN POR EL PROVEEDOR DE GPS EN EL MARCO DEL PILOTO DE MONITOREO DE CAMIONES PREVISTO PARA LLEVARSE A CABO ENTRE LOS MESES DE OCTUBRE DE 2025 HASTA FEBRERO DE 2026**

**SECCIÓN I: DATOS DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Razón Social | : | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| RUC | : | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Domicilio Legal | : | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Representante Legal | : | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Teléfonos o celulares | : | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Correo electrónico | : | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**SECCIÓN II: DATOS DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO GPS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Razón Social | : | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| RUC | : | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Persona de contacto técnico | : | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Correo electrónico de contacto técnico | : | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Celulares de contacto técnico | : | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**SECCIÓN III: DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN**

Por medio del presente documento, la empresa de transporte indicada en la sección I del presente formato

* Declara que cada una de las unidades vehiculares listadas en la sección IV del presente formato pertenecen a la flota vehicular con las cuales brinda servicios de transportes y tienen instalado dispositivo GPS operativos y homologados por el Ministerio de Transportes y Comunicaciones;
* Declara que la empresa referida en la sección II del presente formato es el proveedor del servicio de monitoreo satelital que recibe la información de las tramas de los GPS de las unidades vehiculares listadas en la sección IV del presente formato;
* Autoriza a la empresa referida en la sección II del presente formato a transmitir las tramas de los GPS de cada una de las unidades vehiculares listadas en la sección IV del presente formato a la Plataforma de Monitoreo GPS del OSITRAN desde que dicha unidad se dispone a ingresar al Terminal Norte Multipropósito (TNM) hasta el momento en el cual la misma unidad ha salido de dicho terminal, con el fin de participar en la prueba piloto de medición de tiempos de atención en el TNM, en el marco de las funciones de supervisión del OSITRAN;
* Autoriza a OSITRAN a recibir, monitorear, procesar y analizar la información de las tramas de los GPS de las unidades vehiculares listadas en la sección IV del presente formato, así como a utilizarlas en el marco de las labores de supervisión y de estimación de los tiempos de permanencia de tales unidades vehiculares en el TNM.

**SECCIÓN IV. DATOS DE LA FLOTA DE VEHÍCULOS ASOCIADOS A ESTE PROVEEDOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Placa de vehículo** | **Principal tipo de carga movilizada** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ingrese placa | Elija un elemento. |
| Ingrese placa | Elija un elemento. |
| Ingrese placa | Elija un elemento. |
| Ingrese placa | Elija un elemento. |
| Ingrese placa | Elija un elemento. |
| Ingrese placa | Elija un elemento. |
| Ingrese placa | Elija un elemento. |
| Ingrese placa | Elija un elemento. |
| Ingrese placa | Elija un elemento. |
| Ingrese placa | Elija un elemento. |

Notas: En el campo Tipo de carga movilizada especificar Contenedor, Sólido a granel, Fraccionada, Rodante o Líquida a granel, según corresponda. Puede insertar o eliminar filas en la tabla en atención al número de unidades vehiculares de la flota de la empresa de transportes que dicha empresa desea que sean monitoreadas.

**SECCIÓN V: ALCANCE Y CONDICIONES**

* La información de las tramas de los GPS de las unidades vehiculares listadas en la sección IV del presente formato recibida por OSITRAN durante la realización del piloto será utilizada para fines técnicos, estadísticos y de supervisión.
* La participación de la empresa de transporte en el es de carácter voluntario y gratuito, y la empresa podrá retirarse del piloto comunicándolo formalmente a OSITRAN.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar y fecha | : | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| Firma del Representante Legal de la empresa de transportes: | : |  | Sello |  |
| Nombres y Apellidos | : | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| DNI | : | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |