

Consulta Automotores

[Realizar otra consulta](#)

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

**TLN355**

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

**10012764930**

ESTADO DEL VEHÍCULO:

**ACTIVO**

TIPO DE SERVICIO:

**Público**

CLASE DE VEHÍCULO:

**MICROBUS*****Pólizas de Responsabilidad Civil***

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado
<b>1505512917103</b>	<b>25/07/2022</b>	<b>25/07/2022</b>	<b>25/07/2023</b>	<b>SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A</b>	<b>AMBAS (RCC-RCE)</b>	<b>VIGENTE</b>