



**RESPONSIVA DEL OPERADOR**

El (la) que suscribe C. \_\_\_\_\_  
titular de la concesión/permiso número \_\_\_\_\_, con domicilio para recibir toda  
clase de notificaciones, ubicado en: \_\_\_\_\_

En cumplimiento al artículo 111 de la Ley del Transporte para el Estado de Puebla, 119 y  
181 fracción p) del Reglamento de la Ley del Transporte para el Estado de Puebla y bajo  
protesta de decir verdad, hago de su conocimiento que es mi voluntad designar como  
operador de la unidad del servicio que me fue autorizado por el Gobierno del Estado, a:

C. \_\_\_\_\_  
R.F.C. \_\_\_\_\_, CURP \_\_\_\_\_  
Con domicilio en: \_\_\_\_\_

quien cuenta con licencia de conducir en la modalidad de Transporte Público y Mercantil,  
identificada con el número de licencia \_\_\_\_\_, con vigencia hasta el día  
\_\_\_\_\_, la cual anexo en copia simple para los efectos respectivos.

Asimismo, me declaro conocedor de las sanciones que implica el conducirse con falsedad,  
el uso y presentación de documentación apócrifa y/o alterada, así como las conductas  
contenidas dentro del capítulo Décimo del Código Penal para el Estado de Puebla.

**Heroica Puebla de Zaragoza a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.**

**Atentamente**

C. \_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Concesionario/Permisionario**

**Nombre y firma de quien valido:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

