



CARTILLA DE VERIFICACIÓN DE ESTADO DEL VEHÍCULO

Código :

Revisiór :

Fecha :

Fecha		Hora de la Inspección		Tipo Vehículo	
Patente		Kilometraje:		Prox. Mantención	
Documentos Vehículo					
Vto. Perm. Circulación		Vto. Seg. Obligatorio		Vto. Rev. Técnica	
Documentos Conductor					
Nombre Conductor:		Vto. Licencia Municipal		Clase Licencia	

ESTADO ACCESORIOS O EQUIPAMIENTO

ÍTEM						ÍTEM					
LUCES	B	M	N/A	IMP	OBSERVACIÓN	ACCESORIOS	B	M	N/A	IMP	OBSERVACIÓN
Baja						Asientos					
Alta						Limpiaparabrisas					
Marcha atrás						Lavaparabrisas					
Interior						Parabrisas					
De freno						Espejos retrovisores					
Tercera de freno						Triangulo Reglamentarios (2)					
Neblineros						Gata					
Intermitentes						Vidrios laterales					
Patente						Manillas alza vidrios					
NEUMÁTICOS	B	M	N/A	IMP	OBSERVACIÓN	Bocina					
Delanteros						Batería					
Traseros						Llave de rueda					
De Repuesto											
Revisión de tuercas											
ACCESORIOS	B	M	N/A	IMP	OBSERVACIÓN						
Calefacción / Aire A.						OTRAS OBSERVACIONES	B	M	N/A	IMP	OBSERVACIÓN
Velocimetro											
Freno de mano (probar)											
Frenos con Sistema ABS											
Botiquin 1ero Aux.											
Airbag (doble)											
Apoyacabezas											
Chaleco reflectante											
Cin. de Seg. Pasajeros											
Cint. de Seg. Conductor											
Extintor											
Fech. Vto Ext.											
Funcionamiento puertas											

MARCAR CON SEGÚN CORRESPONDA:

X = ABOLLADURA / HUNDIDO

● = TRIZADURA / ROTURA

O = RAYÓN / RASPÓN

<p>OBSERVACIONES:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	<p>RESPONSABLE DE LA INSPECCION</p> <p>Nombre y Apellido: _____</p> <p>Firma: _____</p> <p>Timbre: _____</p> <p>RESPONSABLE DEL VEHICULO DE LA EMPRESA</p> <p>Nombre y Apellido: _____</p> <p>Firma: _____</p> <p>Timbre: _____</p> <p>RESPONSABLE DE AUTORIZACION COMDES</p> <p>Nombre y Apellido: _____</p> <p>Firma: _____</p> <p>Timbre: _____</p>
---	---