



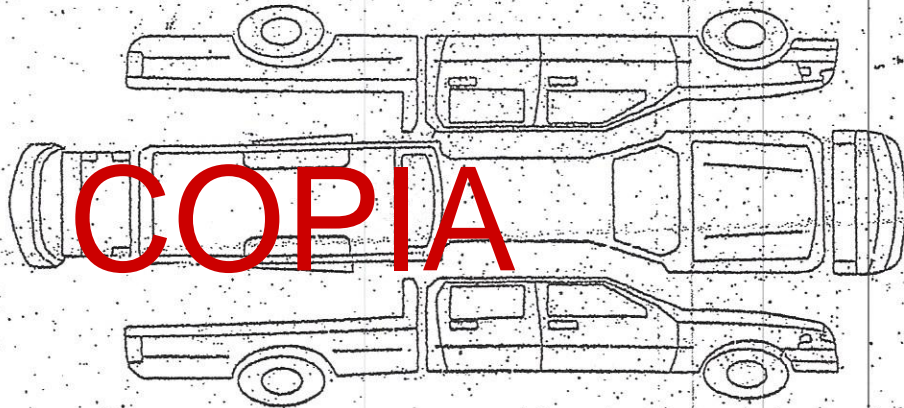
INSTITUTO
NACIONAL DE LA
MUJER
INAMU

DESPACHO SUPERIOR INSPECCION DE VEHICULO

Marca:	Modelo:	Placa:	Color:
Salida:		Entrada:	
Km.:	Hora:	Fecha:	Km.:
Hora:	Fecha:	Km.:	Hora:
Nivel de Combustible: E 1/8 2/8 3/8 4/8 5/8 6/8 7/8		Gasolina <input type="checkbox"/>	Nivel de Combustible: E 1/8 2/8 3/8 4/8 5/8 6/8 7/8 F
		Diesel <input type="checkbox"/>	

Condiciones de carrocería:

PICK UP



Símbología: "A" Aboyadura / "M" Mancha / "G" Golpe / "R" Rayadura / "S" Suelto / "H" Astilladura / "O" Roto

Salida	Exterior	Interior	Motor	Salida	Salida/Motor
<input type="checkbox"/>	Ventanas	<input type="checkbox"/>	Ventanas/papel ahumado	<input type="checkbox"/>	Llantas de repuestos
<input type="checkbox"/>	Espejos	<input type="checkbox"/>	Espejos	<input type="checkbox"/>	Gafo completo
<input type="checkbox"/>	Copas	<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>	Herramientas
<input type="checkbox"/>	Tapón de gasolina	<input type="checkbox"/>	Tablero	<input type="checkbox"/>	Extintor
<input type="checkbox"/>	Emblemas	<input type="checkbox"/>	Alfombras	<input type="checkbox"/>	Triángulo de seguridad
<input type="checkbox"/>	Escobillas	<input type="checkbox"/>	Cinturones de seguridad	<input type="checkbox"/>	Batería
<input type="checkbox"/>	Antena	<input type="checkbox"/>	Cabeceras	<input type="checkbox"/>	Tapa de aceite de moto
<input type="checkbox"/>	Lamparas delanteras	<input type="checkbox"/>	Luces	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Lamparas traseras	<input type="checkbox"/>	Manual de Tránsito	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Lamparas direccionales	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de gasolina	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Tuercas de seguridad	<input type="checkbox"/>	Manijuetas de puertas	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Llantas	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Salida Limpieza Exterior	Salida Limpieza Interior	Observaciones:
Excelente <input type="checkbox"/>	Excelente <input type="checkbox"/>	
Buena <input type="checkbox"/>	Buena <input type="checkbox"/>	
Regular <input type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	
Mala <input type="checkbox"/>	Mala <input type="checkbox"/>	

Salida	Nombre cedula/titula	Salida	Nombre cedula/titula
Supervisor		Supervisor	
Conductor		Conductor	
Agente de seguridad		Agente de seguridad	