

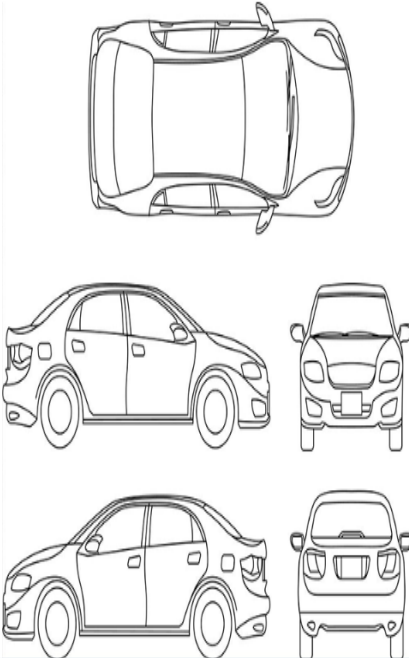
NOMBRE DEL CLIENTE: ..			COLOR: BLANCO	TORRE: Verde
PLACAS: XZV885A			FECHA: 26/05/2025	MOTOR:
			MODELO: 2014	KMS: 72870
			No. SERIE:	WUUYA0X0EB041564

Inspección Visual e Inventario en recepción

Interiores		Opera SI( ) / NO(X) /No cuenta (NC)
Póliza Garantía / Manual de Prop.		X
Indicadores de falla Activados:		
<div><div><div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div></div></div></div>		
Rociador y Limpiaparabrisas		X
Claxon		NC
Luces:		
Delanteras		NC
Traseras		NC
Stop		NC
Radio / Caratula		NC
Pantallas, FIS		NC
A/C		NC
Encendedor		NC
Vidrios		NC
Espejos		NC
Seguros Eléctricos		NC
CD, Artículos Personales, Guantero		NC
Asientos y Vestiduras		NC
Tapetes		NC

Condiciones de carrocería

Daños SI ( ) / NO (X) Golpes Roto o estrellado X Rayones



Exteriores		SI( ) / NO(X)
Costado Derecho		X
Parte Delantera		X
Interior, asientos, alfombra		X
Costado Izquierdo		X
Parte Trasera		X
Cristales y Faros		X

Tapones Ruedas	X
Gomas de limpiadores	X
Antena	X
Tapón Gasolina	X

Cajuela	SI( ) / NO(X) /No cuenta (NC)
Herramienta	X
Gato / Llave	X
Reflejantes	X
Cables	X
Extintor	X
Llanta Refacción	X

Cofre	NIVEL CORRECTO( ) / NIVEL INCORRECTO(X) /FUGAS (F)
Aceite de Motor	X
Líquido de Frenos	X
Limpiaparabrisas	X
Anticongelante	X
Líquido de Dirección	X

Inferior	¿REQUIERE REVISIÓN? NO BIEN( ) / MAL(X) /FUGA (F)
Sistema de Escape	
Amortiguadores	
Tuberías	
Transeje / Transmisión	
Sistema de Dirección	
Chasis sucio	
Golpes Especifico	

	1/4	2/4	3/4

¿Deja artículos personales?	NO ESPECIFICADO
¿Cuáles?	
No se reviso	

Sistema de Frenos			
¿REQUIERE REVISIÓN? NO			
SOLO REVISAR 2 RUEDAS ACEPTADA( )			
Ruedas	Balata/Zapata	Disco/Tambor	Neumático
Delantera Derecha			
Delantera Izquierda			
Trasera Derecha			
Trasera Izquierda			
Refacción			

Observaciones

HAMILTON SAUD MONTOYA TORRES

Nombre del Asesor

Firma Cliente