



GRUAS **FUERZA**

FOLIO

25294

FECHA

19 | 06 | 26

CLIENTE

LUMO

666

ORIGEN

SARABIA

DESTINO

NUMERO DE SERIE

NUMERO DE MOTOR

3CGLVCGOMES47010

MARCA

DODGE

MODELO

TIPO

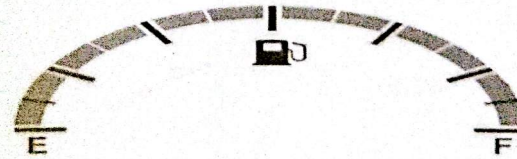
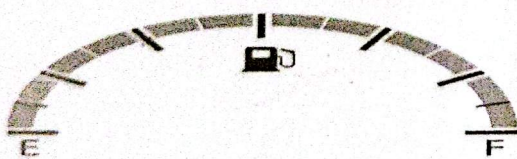
RAM

COLOR

BN

INVENTARIO DEL VEHICULO

	R	E		R	E		R	E
AUTOESTEREO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLANTA DE REFACCION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLAVES ENCENDIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BOCINAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RIN DE REFACCION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLAVES COMBUSTIBLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANTENA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPONES DE RUEDAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MANUALES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENCENDEDOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLAVE DE RUEDA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	POLIZA DE GARANTIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CENICERO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GATO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICACION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CINTURONES DE SEGURIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MANERAL DE GATO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CIRCULACION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESPEJO RETROVISOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REFLEJANTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PLACAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESPEJOS LATERALES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HERRAMIENTA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	R	E		R	E	ODOMETRO AL RECIBIR		
LUZ INTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACUMULADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
LUCES DELANTERAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL RADIADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ODOMETRO AL ENTREGAR		
LUCES TRASERAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL ACEITE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
DIRECCIONALES IZQ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL COMBUSTIBLE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
DIRECCIONALES DER	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL ADBLU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
INTERMITENTES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL S. HIDRAULICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CLAXON	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BAYONETA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
LIMPIADORES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			



OBSERVACIONES

Empty dashed box for observations.

ENTREGA DE UNIDAD ORIGEN

NOMBRE, FIRMA, FECHA, HORA

RECIBO DE UNIDAD OPERADOR

NOMBRE, FIRMA, FECHA, HORA

ENTREGA DE UNIDAD CLIENTE

NOMBRE, FIRMA, FECHA, HORA

Calle Olivo N°19, Colonia Recursos Hidráulicos, C.P. 54913, Tultitlan, Estado de México

atencion cliente

FORMATO CHECK LIST

UNL00666

ENTRADA

SAIDA

FOLIO:

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE

MARIO COLIN

GB

GDL

DICAS

PATIO MERIDA

TABASCO

Fundación SUMA

VALLEJO

ORO

COLOSIO

COLEGIOS

PLAYA DEL CARMEN

DIRECCIÓN DE ENTREGA:

Forta Sarabia

SERIE: MES47010

MARCA: RAM

SUBMARCA Promaster

MODELO 2021

PLACAS: SIP

EDO EMPLACAMIENTO: SIP

PLACAS VIGENTES

SI

ODOMETRO INICIAL

FINAL

COLOR

Blanco

FECHA DE ENTREGA

26/06/20

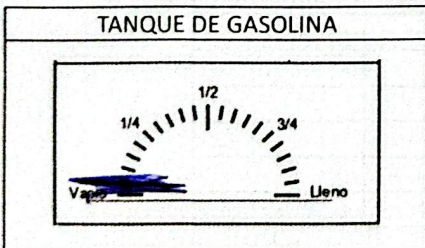
EXTERIOR	SI	NO	INTERIOR	SI	NO	KIT DE SEGURIDAD	SI	NO
PARABRISAS	<input checked="" type="checkbox"/>		VESTIDURAS	<input checked="" type="checkbox"/>		REFLEJANTES		<input checked="" type="checkbox"/>
FAROS	<input checked="" type="checkbox"/>		ASIENTOS	<input checked="" type="checkbox"/>		C. PASA CORRIENTE		<input checked="" type="checkbox"/>
LUCES CUARTOS	<input checked="" type="checkbox"/>		CINTURONES	<input checked="" type="checkbox"/>		PINZAS		<input checked="" type="checkbox"/>
CALAVERAS	<input checked="" type="checkbox"/>		TAPETES		<input checked="" type="checkbox"/>	DESARMADORES		<input checked="" type="checkbox"/>
PARRILLA	<input checked="" type="checkbox"/>		ESPEJO RETROVISOR		<input checked="" type="checkbox"/>	EXTINTOR		<input checked="" type="checkbox"/>
EMBLEMAS	<input checked="" type="checkbox"/>		RADIO	<input checked="" type="checkbox"/>		TESTIGOS ENCENDIDOS	SI	NO
LIMPIADORES	<input checked="" type="checkbox"/>		BOCINAS	<input checked="" type="checkbox"/>		SISTEMA DE FRENOS	<input checked="" type="checkbox"/>	
ANTENA	<input checked="" type="checkbox"/>		ENCENDEDOR		<input checked="" type="checkbox"/>	ACEITE	<input checked="" type="checkbox"/>	
ESPEJOS LATERALES	<input checked="" type="checkbox"/>		CENICERO		<input checked="" type="checkbox"/>	TEMPERATURA	<input checked="" type="checkbox"/>	
CHAPAS	<input checked="" type="checkbox"/>		ELEVADORES	<input checked="" type="checkbox"/>		FALLO ALTERNADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	
LLANTAS (4)	<input checked="" type="checkbox"/>		LLAVES (1)	<input checked="" type="checkbox"/>		CHECK ENGINE	<input checked="" type="checkbox"/>	
RINES	<input checked="" type="checkbox"/>		DOCUMENTACIÓN	SI	NO	BOLSA DE AIRE	<input checked="" type="checkbox"/>	
TAPON GASOLINA	<input checked="" type="checkbox"/>		MANUAL DE MANTENIMIENTO		<input checked="" type="checkbox"/>	SENSOR DE LLANTA	<input checked="" type="checkbox"/>	
CARROCERIA SIN GOLPES		<input checked="" type="checkbox"/>	POLIZA DE GARANTIA		<input checked="" type="checkbox"/>	ENGOMADO		
HERRAMIENTA	SI	NO	PLACAS		<input checked="" type="checkbox"/>	SI		NO
GATO		<input checked="" type="checkbox"/>	PERMISO		<input checked="" type="checkbox"/>	SEMESTRE DE VERIFICACIÓN		
MANERAL DE GATO		<input checked="" type="checkbox"/>	POLIZA DE SEGURO		<input checked="" type="checkbox"/>	AÑO	1ER	2DO
LLAVE "L"		<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CIRCULACIÓN (TC)		<input checked="" type="checkbox"/>	MULTA		SI
LLANTA C/RIN REFACCIÓN		<input checked="" type="checkbox"/>	TC VIGENTE		<input checked="" type="checkbox"/>	HOLOGRAMA		
BIRLO DE SEGURIDAD		<input checked="" type="checkbox"/>	HOLOGRAMA DE VERIFICACIÓN		<input checked="" type="checkbox"/>	00	0	EX
			CERTIFICADO DE VERIFICACIÓN		<input checked="" type="checkbox"/>			

TRANSMISIÓN M

TRACCIÓN 4X4

VESTIDURAS SUCIAS LIMPIAS

CILINDRAJE 4 V6 V8 V1.



OBSERVACIONES:
 Tipo ambulancia, no enciende, no arranca, en malas condiciones, sale en grúa

Eric Cau *[Signature]*
 NOMBRE Y FIRMA ACTIVO FIJO
 FECHA 26-06-20

[Signature]
 NOMBRE Y FIRMA DE TRASLADO
 FECHA

Eduardo Tapia *[Signature]*
 NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE
 FECHA 26-06-20