ANEXO "B"

FORMATO LISTA DE INSPECCI	ÓN VEHÍCULOS				
I DATOS GENERALES					
1. UNIDAD					
2. FECHA/HORA INSPECCIÓN					
3. LUGAR DE INSPECCIÓN					
4. GRADO/NOMBRE(S) DEL CONDUCTOR(ES)	2				
5. TIPO DE VEHÍCULO	1				
6. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO	Material cajón				
	Totalmente sellado				
	Tonelaje				
	A gasolina/diesel				
7. NÚMERO PLACA DEL VEHÍCULO					
8. TIPO/ NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR DEL CONDUCTOR(ES)	1.5				
	2				
 NÚMERO DE TARJETA MILITAR/CÉDULA DE IDENTIDAD DEL CONDUCTOR(ES) 	1	15			
	2				
10. FICHA MÉDICA ACTUALIZADA	FECHA CADUCA: 1 2				
11. CHEQUEO PRE CONDUCCIÓN	ADJUNTA(N)	SI	NO	DR. RESPONS	ABLE:
OBSERVACIONES: RESULTADO DE LA INSPECCIÓN				DESAPROB ADO	APROBA DO
REALIZADO POR: Grado, nombre	FIRMA DEL CONDI Grado, nombre				
	F:				
F	Fecha:				
Fecha:					