

### Inspección Previa de Automotores

POR FAVOR, COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA CLARA Y LEGIBLE

#### DATOS DE LA INSPECCION

Fecha (aaaa-mm-dd)	Hora (hh-mm)	Taller	
Aseguradora	Código Aseguradora	Productor	Inspector

#### DATOS DEL FIRMANTE DE INSPECCION

Apellido	Nombre	Tipo y Número de Documento	Teléfono
Domicilio		Localidad	Provincia

#### CEDULA VERDE

Dominio		Marca	Modelo
Tipo	Año vehículo	Número de chasis	Número de motor
Titular registral - Apellido y Nombre / Razón Social			Tipo y Número de Documento / CUIT

#### INSPECCION TECNICA VEHICULAR

Datos básicos de la unidad

Kilometraje

Color

Tipo pintura

Nafta

Diesel

Nafta y GNC

Asientos

Int. Tapizados

Regulador

Vencimiento

Código

Cilindros

Código

Nº

Vencimiento

Equipo Gas

Cant. Cil.

Nº de Oblea

Tarjeta Gas

Tipo de vehículo

Automóvil Particular

Automóvil - Taxi / Remis

Automóvil Utilitario

Automóvil Seg.

Automóvil Blindado

Automóvil Otros

Vehículo Ploteado

Automóvil Tunnig

Pick-Up 4x4

Pick-Up 4x2

Camioneta 4x4

Camioneta 4x2

Furgón Carga

Furgón Ambulancia

Furgón T.Pasajeros

Tractor

Camión c/Caja

Camión T/Combustible

Camión T/Alimentos

Semirremolque

Acoplado

Trailer

Tractor Rural

Implemento Rural

Moto Ciclomotor

Cuatriciclo

Moto De Agua

Casa Rodante c/Pro

Casa Rodante s/Pro

Otros

Uso del vehículo

Particular

Comercial

Marca equipo de rastreo

Marca de Alarma

Corta Corriente

Cerradura

Alarma

Traba

Ruta

Inscripción Nº

Inspección Técnica Obligatoria

Jurisdiccional

Interjurisdiccional

Venc. técnica

Oblea Nº:

Accesorios complementarios

Aire acondicionado

Dirección asistida

Air-bag conductor

Espejos eléctricos

Techo manual

Compactera

Cierre centralizado

Caja automática

Air-bag acompañante

Techo eléctrico

Faros adicionales

Computadora a bordo

Antena eléctrica

ABS

Air-bag laterales

Asientos eléctricos

Spoiler

Alerón

Cristal Tonalizado

Antena Común

A. Cabezas Delantero

A. Cabezas Trasero

Comando Infrarrojo

Estado del casco

SI NO SE INDICA ESTADO DE DAÑO, SU ESTADO ES 1 ( BUENO )

Guardabarro

Puerta

Parante

Zócalo

Puerta

Guardabarro

Paneles derechos

Paneles izquierdos

Paragolpe

Parrilla

Capot

Techo

Baul

Paragolpe

Panel central

Estado de luces

Alta

Baja

Guiño

Posición

Posición

Guiño

Freno

M. atrás

Lateral derecho

Lateral izquierdo

Posición del.

Guiño del.

Posición tras.

Guiño tras.

Freno tras.

Funcionamiento

Abollado

Rayado

Picado

Cuarteado

Opaco

Ampollado

Roto

Rajado

Nomenclador

1

2

3

Leve

2

Medio

21

Severo

22

3

4

5

6

7

8

9

31

41

51

61

71

81

91

32

42

52

62

72

82

92

1: Bueno

0: Faltante

X: No Corresponde

24: Granizo

TECNORED®

www.tecno-red.com.ar

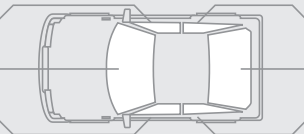
### Comprobante de inspección

Nº000000001

Fecha	Dominio
Aseguradora	

Cristales

SI NO SE INDICA ESTADO DE DAÑO, SU ESTADO ES 1 ( BUENO )

Delantero derecho	<input type="checkbox"/>		Trasero derecho	Parabrisas Polarizado	<input type="checkbox"/>	Levanta Cristales del.	<input type="checkbox"/>	Luneta térmica	<input type="checkbox"/>
Parabrisas	<input type="checkbox"/>		Luneta	Grabado de Cristales	<input type="checkbox"/>	Levanta Cristales tras.	<input type="checkbox"/>	Limpia luneta	<input type="checkbox"/>
Delantero izquierdo	<input type="checkbox"/>		Trasero izquierdo	Escotilla	<input type="checkbox"/>	Ventanas laterales	<input type="checkbox"/>		

Cubiertas y Llantas del Vehículo

Posición	mm.	Rodado	Marca	Modelo	Aleación	recapadas
Delantera Derecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Delantera Izquierda	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trasera Derecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Trasera Izquierda	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Marca de llantas
Auxilio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Vehículos con eje trasero Dual - Ruedas Interiores

Posición	mm.	Rodado	Marca	Modelo
Derecha Exterior	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Derecha Interior	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cubiertas en Ejes Duales - Camiones - Acoplados

	2° Eje	Rodado		3° Eje	Rodado	
	mm.	Marca	Modelo	mm.	Marca	Modelo
Derecha Exterior	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Derecha Interior	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Izquierda Exterior	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Izquierda Interior	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vehículos especiales - Camiones - Acoplados - Transporte de Pasajeros

Caja de carga	Playa	<input type="checkbox"/>	Baranda alta	<input type="checkbox"/>	Furgón	<input type="checkbox"/>	Frigorífico	<input type="checkbox"/>	Volcadora	<input type="checkbox"/>	Tolva	<input type="checkbox"/>
	Media baranda	<input type="checkbox"/>	Jaula	<input type="checkbox"/>	Térmico	<input type="checkbox"/>	Tanque	<input type="checkbox"/>	Trompo hormigón	<input type="checkbox"/>	Containerero	<input type="checkbox"/>
Marca de la caja de carga					Tipo de caja (metal - madera)			Capacidad (kg - lts.)				
Tipo de uso	Reparto en zona	<input type="checkbox"/>	Media distancia (más 50 km.)	<input type="checkbox"/>	Corta distancia (hasta 50 km.)	<input type="checkbox"/>	Larga distancia (más 100 km.)	<input type="checkbox"/>	Internacional	<input type="checkbox"/>		
Otros	Plato Enganche	<input type="checkbox"/>	Cabina Dormitorio	<input type="checkbox"/>	Tacómetro	<input type="checkbox"/>	Doble tanque de Combustible	<input type="checkbox"/>				
Equipo complementario			Marca equipo complementario				Modelo equipo complementario					
Tipo de carga que transporta					Zona de tránsito							
Estado de Caja de carga			B	<input type="checkbox"/>	R	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>				

Valuación de Accesorios

Equipo de GNC	<input type="text"/>	Pluma de Carga	<input type="text"/>	Plato de Enganche	<input type="text"/>	Caja de Remolque	<input type="text"/>
LLantas de Aleación	<input type="text"/>	Pluma de Elevación	<input type="text"/>	Cabina Dormitorio	<input type="text"/>	Equipo de Remolque	<input type="text"/>
Equipo de Frío	<input type="text"/>	Plataf. de Elevación	<input type="text"/>	Tacómetro - Vigías	<input type="text"/>	Trompo Mezclador	<input type="text"/>
Cúpula	<input type="text"/>	Otro Tipo de Accesorio - indicar	<input type="text"/>				

Observaciones Centro de Inspección

	Coincide	Difiere	Illegible	Inaccesible
N° Chasis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° Motor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° Cil. GNC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V° B° Tecno Red

Firma y Aclaración Conductor

Estimado cliente:  
Revise los datos consignados por el inspector y ante cualquier duda no deje de comunicarse al 5219-4824. Una vez reparados los daños que se mencionan haga reinspeccionar la unidad, caso contrario les serán descontados en siniestros que afecten las mismas partes.