



## Acta sobre pesaje de vehículo

Incidencia nº: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### 1. LUGAR Y FECHA

Fecha:	Hora:
Estación de I.T.V:	
Lugar:	

### 2. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca:	Modelo:	Matrícula:
Nº de bastidor :	Color :	Tipo:

### 3. DATOS DEL PESAJE POR EJE (KG.)

1º Eje	
2º Eje	
3º Eje	
Total	

### 4. RESULTADO DEL PESAJE

Espacio reservado para grapar ticket de pesaje

### 5. FIRMAS

Los agentes actuantes:	Sello y firma de la empresa
28074_____.	28074_____