

FECHA: _____ / _____ / _____

NOMBRE: APELLIDO: TELÉFONO:

APELLIDO: **TELÉFONO:**

TELÉFONO:

MAIL: _____ **RUT:** _____

RUT:

CONTACTO: _____ **TELÉFONO:** _____

TELÉFONO:

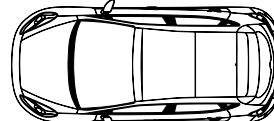
OBS:

MARCA: | MODELO: | VERSIÓN

AÑO: **COLOR:** **KM:** **MOTOR:** **PATENTE:**

PERMISO DE CIRCULACIÓN: SI NO	REVISIÓN TÉCNICA: SI NO	SOAP: SI NO	SEGURO: SI NO
VENCE:	VENCE:	COMPAÑÍA:	COMPAÑÍA:
COMUNA:	MANTENCIONES:		
DUEÑOS:	TASACIÓN:	CÓDIGO SII:	

PRECIO PUBLICADO		
PRECIO SUGERIDO		
DÍGITO PATENTE		
COMBUSTIBLE		
TRANSMISIÓN		
TIPO DE AUTO		
AIRBAGS		
AIRE ACONDICIONADO		
BLUETOOTH		
CALEFACTOR ASIENTO		
CONEXIÓN USB		
GPS		
ISOFIX		
SMART KEY		
LUCES LED		
MANDOS AL VOLANTE		
SENSOR ESTACIONAMIENTO		
SONIDO PREMIUM		
TECHO ELÉCTRICO		
VENTILADOR ASIENTO		
TRACCIÓN		
LÍNEA DE ASIENTOS		
CARPLAY/ ANDROID		
REMATE		
PREnda		
COMISIÓN		
QUIÉN TOMÓ FOTOS	/	



NEUMÁTICOS _____ NRO LLAVES _____



OBSERVACIONES:

