



PERITAJE VEHICULAR (Transportes)

Sanarate, _____ de _____ de 20____

DENOMINACION DEL VEHICULO									
Pick Up <input type="checkbox"/>	Bus Extraurbano <input type="checkbox"/>	Mototaxi <input type="checkbox"/>	Microbús <input type="checkbox"/>						
Panel <input type="checkbox"/>	Bus Urbano <input type="checkbox"/>	Taxi E <input type="checkbox"/>	Camioncito <input type="checkbox"/>						
Camión <input type="checkbox"/>	Bus Escolar <input type="checkbox"/>	Taxi R <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>						
Nombre conductor:							No. Placas		
Nombre del propietario:							Marca		
Dirección donde fue consignado:							Color		
Vehículo ingresado a taller:							Modelo		
Predio utilizado							No. Rodaje		
No. Licencia						No. TC			
DATOS ESPECIFICOS									
No.	DESCRIPCION	B.E	M.E	NO	No.	DESCRIPCION	B.E	M.E	NO
1	Pintura				25	Vidrio Trasero			
2	Tapicería				26	Herramientas			
3	Limpia Brisas				27	Accesorios			
4	Pide Vías Derecho				28	Radio			
5	Pide Vías Izquierdo				29	Base de radio transmisor			
6	Luces Media y de Freno				30	Antena			
7	Luz de retroceso				31	Asientos			
8	Luz Alta				32	Tricket			
9	Luz Baja				33	Extintuidor			
10	Luces de Emergencia				34	Llave de chuchos			
11	Llantas				35	Lodera derecha delantera			
12	Llanta de Repuesto				36	Lodera izquierda delantera			
13	Bumper Trasero				37	Lodera derecha trasera			
14	Bumper Delantero				38	Lodera izquierda trasera			
15	Capó				39	Tamalera o baliza			
16	Faldón derecho				40	Sirena			
17	Faldón izquierdo				41	Batería			
18	Espejo Izquierdo				42	Parrilla			
19	Espejo Derecho				43	Patada de arranque			
20	Espejo Interior				44	Palanca de velocidades			
21	Tapón de Gasolina				45	Lodera delantera			
22	Vidrio Lateral Derecho				46	Lodera trasera			
23	Vidrio Lateral Izquierdo				47	Cajuela			
24	Vidrio delantero								
Otros: (especificar)									

Persona que ingresa el vehículo

Jefe Estación y/o Depto.

Responsable Revisión