



Fecha Salida: _____

Fecha Entrada: _____

<input type="checkbox"/>		Automovil
<input type="checkbox"/>		Camioneta

PLACAS

KILOMETRAJE
<div>Inicial: _____</div> <div>Final: _____</div>

Empresa que visita: _____

Dirección: _____

Gasolina inicial



Gasolina final



CONDICIONES GENERALES DEL VEHÍCULO

☐ Limpio

☐ Sucio

EXTERIOR								
	Si	No		Si	No		Si	No
Antena			4 Llantas			Luces		
Espejo lateral derecho			4 Tapones de llantas			Niveles de Aceite		
Espejo lateral izquierdo			Molduras completas			Anticongelante		
Cristales			Tapón de gasolina			Líquido de frenos		
Vynil rayado o roto			Bocina de claxon			Tanque de agua		
Carrocería sin golpes			Cuartos			Limpieza		

INTERIOR								
	Si	No		Si	No		Si	No
Instrumentos del tablero			Encendedor			Manijas de interiores		
Limpiadores (plumas)			Espejo retrovisor			Tapetes		
Radio			Cinturones			Vestiduras		
Bocinas			Botones de interiores			Limpieza		

ACCESORIOS								
	Si	No		Si	No		Si	No
Gato hidráulico			Estuche de herramientas			Extintor		
Maneral de gato			Triángulo			Fantasmas		
Llave de birlos			Llanta de refacción			Cables pasa corriente		

Observaciones: _____

Autorizado para devolverlo otro día

☐ Si

☐ No

AUTORIZA

Nombre y Firma

ENTREGA

Nombre y Firma

RESPONSABLE

Nombre y Firma

DAÑOS FÍSICOS DEL VEHÍCULO AL INICIO



DAÑOS FÍSICOS DEL VEHÍCULO AL FINAL



DAÑOS FÍSICOS DEL VEHÍCULO AL INICIO



DAÑOS FÍSICOS DEL VEHÍCULO AL FINAL



DAÑOS FÍSICOS DEL VEHÍCULO AL INICIO



DAÑOS FÍSICOS DEL VEHÍCULO AL FINAL

