

PRESUPUESTO

<p>D = Dañada</p> <p>O = Operacional</p> <p>F = Falta Objeto</p>	<p>✓ = Sin Daño Visible</p> <p>R = Reparación Necesaria</p> <p>N/A = No Aplica</p>	<p>VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO</p> <p>SI NO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Llanta de Refacción</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tapas de Rin</p>	<p>Hora: PM</p> <p>Técnico</p> <p>Firma de Supervisión:</p>
--	--	--	---

	IF	IT	DF	DT
Paneles de Puertas	—	—	—	—
Asientos	—	—	—	—
Consola Central	—			Claxon
Tablero	—			Quemacocos
Toldo	—		Elevadores Eléctricos	—
Luces Interiores	—		Seguros Eléctricos	—
Tapetes (# _____)	—		A.C./Climatizador	—
Radio	—		Espejo Retrovisor	—

Antena/radio	___	Estribos	___
Antena/teléfono	___	Guardafangos	___
Antena/C.B.	___	Parabrisas	___
Sist. de Alarma	___	Limpiaparabrisas	___
Luces Exteriores	___	Espejos Laterales	___

SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extintidor
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Placas

SI NO	SI NO
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Decolorada	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Logos en buen estado
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Color no Igualado	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Exceso de rociado
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Exceso de Rayones	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Daños por granizo
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pequeñas Grietas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lluvia ácida
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carrocería con golpes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Emblemas completos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____

[illegible]

Firma del Cliente

Indicaciones del Cliente:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

BATAS ~~DELANTERAS~~ Y TRASERAS

DELANTERAS

LANTAS TRASERAS

