



REVISIÓN VEHÍCULAR

CÓDIGO: RESER04

REVISIÓN:01

ELABORÓ: SER01

APROBÓ: ADM03

USUARIO

MARCA	MODELO	No. PUERTAS	PLACAS	CILINDROS	COLOR	KILOMETRAJE
TIPO	No. DE SERIE		No. DE MOTOR		CAPACIDAD	TRANSMISIÓN

VERIFICACIÓN			SERVICIO					
TARJETA DE CIRCULACIÓN			PLACAS					
CHEQUEO DE:	CONTENIDO	ESTADO	CHEQUEO DE:	CONTENIDO	ESTADO	CHEQUEO DE:	CONTENIDO	ESTADO
CARROCERIA			VESTIDURAS			TAPON DE GASOLINA		
FAROS, UNIDADES			PUERTAS			TAPON DE RUEDAS		
FAROS, UNIDADES 1/4 S.			ALETAS			MOTOR NIVEL D ACEITE		
ALARMA DE CONTROL			CRISTALES PUERTAS			CAJA DE VELOCIDADES		
CALAVERAS			MANIJAS EXTERIORES			ESPEJO LATERAL IZQ.		
PARABRISAS			MANIJAS INTERIORES			ESPEJO LATERAL DER.		
LIMPIADORES			TAPETES			ACEITE DE TRANSMISION		
MOLDURAS			RADIO Y ANT.COMERCIAL			AGUA RADIADOR		
ESPEJO RETROVISOR INTERIOR			HERRAMIENTA			AIRE ACONDICIONADO		
CINTURONES DE SEGURIDAD			DISCO COMPACTO			LIQUIDO DE FRENO		
PLAFON LUZ INTERIOR			RADIO CB			LLANTA DE REFACCION		
CLAXON			ENCENDEDOR			REFLEJANTES		
VISERAS			CENICEROS			EXTINGUIDOR		
SILLONES C/ RESPALDO			AIRE VENT. DEFROSTER			GATO/TIPO		
LUZ DE STOP INT. TRASERO			DEFENSAS			LLAVE "L"		

OBSERVACIONES:

FECHA: _____ DE: _____ DE: _____

REVISO

JEFE DEL DPTO. DE SERVICIOS GENERALES

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

LA REVISIÓN SE REALIZA EN LOS PRIMEROS 5 DIAS DE CADA MES, AL REGRESO DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y DESPUÉS DE LOS RECESOS LABORALES.