

Fecha de Inspección: 26/05/25
Folio de Inspección: _____

CONSIGNANTE
Farmacia Guadalupe

TIPO DE UNIDAD	MARCA	MODELO / VERSION	AÑO
<u>LIGERA</u>	<u>FREIGHTLINER</u>	<u>25 K</u>	<u>2016</u>
NO. SERIE / CHASIS	NO. MOTOR	UBICACION	KILOMETRAJE
<u>JALACUDG96DHJ0338</u>	<u>924917 C1093751</u>	<u>GDL</u>	
TIPO DE TRANSMISION	COMBUSTIBLE	LLANTAS	ECO
<u>AUTOMATICA</u>	<u>PIESEL</u>	<u>6</u>	<u>1585</u>

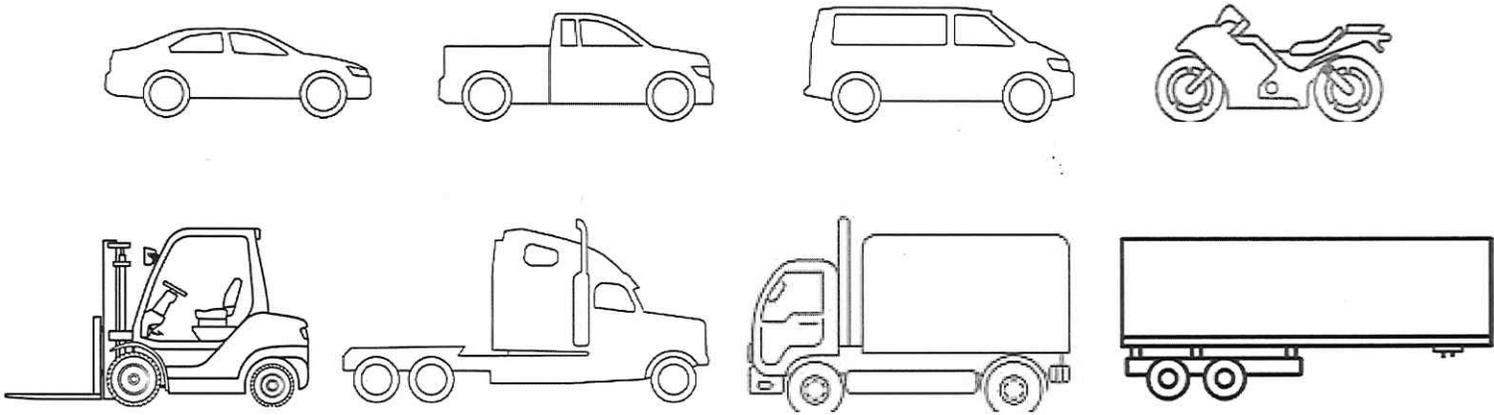
OPERABLE	NO OPERABLE	SE DESCONOCE
	<input checked="" type="checkbox"/>	

BUENO	REGULAR	MAL	SINIESTRO	DESVALIJADO	CHATARRA
		<input checked="" type="checkbox"/>			

DESCRIBE FALLAS MECÁNICAS Y/O COMPONENTES FALTANTES, DETALLES EN GENERAL QUE PRESENTA LA UNIDAD:

DAÑO EN TRANSMISIÓN

CARROCERIA (IDENTIFICACION DE GOLPES):



AVISO: TODAS LAS UNIDADES EN SUBASTA SE VENDEN SIN NINGUN TIPO DE GARANTIA EN COMPONENTES, DEBIDO AL USO Y DESGASTE, NO SE ACEPTAN CANCELACIONES NI DEVOLUCIONES, TOMAR COMO REFERENCIA LAS FOTOGRAFIAS.

RESPONSABLE INSPECCIÓN V4B: _____
NOMBRE Y FIRMA

ENCARGADO DEL CEDIS / PLANTA _____
NOMBRE Y FIRMA