



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

# INFORME DE CONDICIONES FÍSICO MECÁNICAS DEL VEHÍCULO

FECHA	DÍA	MES	AÑO

FOLIO	
-------	--

### DATOS DEL DEPOSITARIO:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	No. DE EMPLEADO
UNIDAD	DIVISIÓN / COORDINACIÓN GENERAL		DIRECCIÓN
DEPARTAMENTO / COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA		ÁREA ACADÉMICA / SECCIÓN ADMINISTRATIVA	
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	

### DATOS DEL VEHÍCULO SEGÚN EL VALE DE RESGUARDO:

No. INVENTARIO	No. SERIE	MARCA	MODELO
DESCRIPCIÓN			PLACAS

EL VEHÍCULO CUENTA CON GARANTÍA:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	FECHA EN QUE VENCE LA GARANTÍA:	DÍA	MES	AÑO
----------------------------------	---	---------------------------------	-----	-----	-----

### DOCUMENTACIÓN QUE ENTREGA EL DEPOSITARIO:

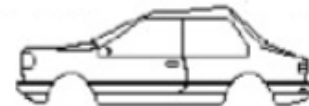
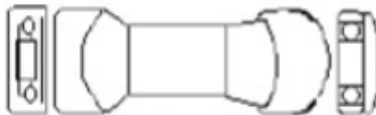
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CIRCULACIÓN	<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE VERIFICACIÓN VIGENTE	<input type="checkbox"/> IAVE
<input type="checkbox"/> PÓLIZA DE SEGURO	<input type="checkbox"/> CONSULTA DE NO ADEUDO DE INFRACCIONES (ÁREA METROPOLITANA Y FEDERAL)	SALDO:
<input type="checkbox"/> PÓLIZA DE SERVICIO		<input type="checkbox"/> TARJETA DE GASOLINA TITULAR
		SALDO:
		<input type="checkbox"/> TARJETA DE GASOLINA ADICIONAL
		SALDO:
<input type="checkbox"/> DIAGNÓSTICO DE TALLER	KILOMETRAJE:	_____

### VERIFICACIÓN DE ACCESORIOS Y HERRAMIENTAS:

EXTERIORES	INTERIORES	OTROS
<input type="checkbox"/> LUCES	<input type="checkbox"/> INSTRUMENTOS DE TABLERO	<input type="checkbox"/> GATO
<input type="checkbox"/> CUARTOS	<input type="checkbox"/> CALEFACCIÓN	<input type="checkbox"/> MANERAL DE GATO
<input type="checkbox"/> ANTENA	<input type="checkbox"/> RADIO / ESTEREO	<input type="checkbox"/> LLAVE DE RUEDAS
<input type="checkbox"/> ESPEJOS LATERALES	<input type="checkbox"/> BOCINAS	<input type="checkbox"/> BIRLO DE SEGURIDAD
<input type="checkbox"/> CRISTALES	<input type="checkbox"/> ENCENDEDOR	<input type="checkbox"/> BASTÓN DE SEGURIDAD
<input type="checkbox"/> EMBLEMAS	<input type="checkbox"/> ESPEJO RETROVISOR	<input type="checkbox"/> LLANTA DE REFACCIÓN
<input type="checkbox"/> LLANTAS	<input type="checkbox"/> CENICEROS	<input type="checkbox"/> ESTUCHE DE HERRAMIENTA
<input type="checkbox"/> TAPONES DE RUEDA	<input type="checkbox"/> CINTURONES DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/> TRIÁNGULO DE SEGURIDAD
<input type="checkbox"/> MOLDURAS	<input type="checkbox"/> MANIJAS DE PUERTAS	<input type="checkbox"/> EXTINGUIDOR
<input type="checkbox"/> TAPÓN DE GASOLINA	<input type="checkbox"/> TAPETES	<input type="checkbox"/> LLAVE DEL VEHÍCULO
<input type="checkbox"/> LIMPIADORES	<input type="checkbox"/> VESTIDURAS	<input type="checkbox"/> DUPLICADO DE LLAVE

**VERIFICACIÓN DE LA CARROCERÍA:**

GOLPES EN LA UNIDAD



DESCRIPCIÓN

**OBSERVACIONES:**

**EN CASO DE SER NECESARIO, SE PODRÁN ANEXAR HOJAS AL INFORME.**

DEPOSITARIO

NOMBRE Y FIRMA

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN O  
COORDINACIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

SELLO

TESORERÍA ADJUNTA DE CONTROL PATRIMONIAL U  
OFICINA ADMINISTRATIVA DE CONTROL PATRIMONIAL

SELLO