

FORMULARIO DE INSPECCION DE AUTOMOTORES

Fecha: / /

Datos del Automotor

Zona de Salud	Departamento		Localidad	
SAMCO		Dirección		Teléfono
Tipo de Unidad		Marca		Modelo
Dominio	Año	Motor (cm ³)		Tipo de Combustible

(B:Bueno , R: Regular , M:Malo)

Item	SI	NO	B	R	M	Observaciones
ESTADO GENERAL						
Motor						
Puesta a Punto						
Caja de Cambio						
Embrague						
Diferencial						
Dirección						
Suspensión Delantera						
Suspensión Trasera						
Tren Delantero						
Tren Trasero						
Frenos Delanteros						
Frenos Traseros						
Frenos Estacionamiento						
Neumático Delantero Derecho						
Neumático Delantero Izquierdo						
Neumático Trasero Derecho						
Neumático Trasero Izquierdo						
Pérdida de Aceite						
Instalación Eléctrica						
EQUIPAMIENTO						
Rueda de Auxilio						
Críquet						
Manija Críquet						
Llave Rueda						
Matafuego						
Baliza - Triángulo						
Radio VHF						
Consola Sirena						
Sirena Manual						
CARROCERÍA						
Frente						
Parrilla						
Capot						
Pasaruedas Derecho						
Pasaruedas Izquierdo						
Piso Derecho						
Piso Izquierdo						
Zócalo Derecho						
Zócalo Izquierdo						
Portón Trasero						
Lateral Derecho						
Lateral Izquierdo						

