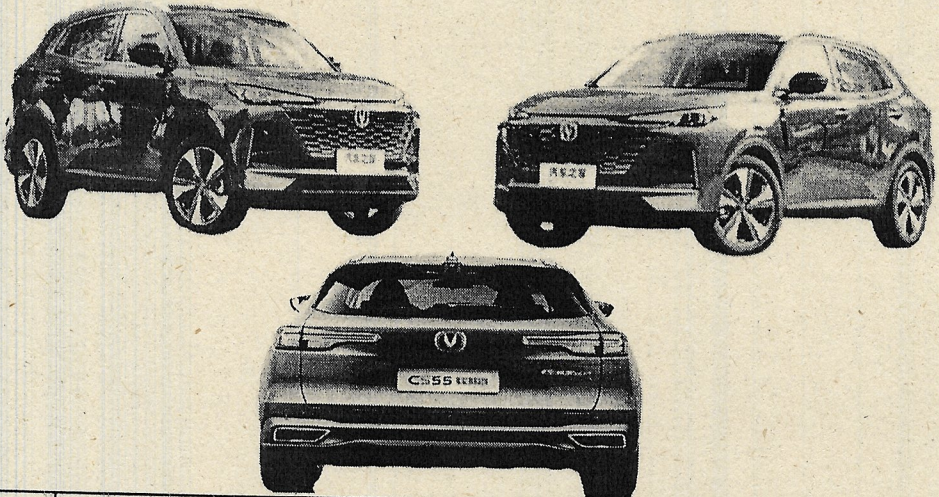


Dirección: Calle Principal local parcela 53 Parque Industrial del Este Nro S/N caserío las Piedras. Yaritagua Yaracuy
 Teléfono: (+58)(424) - 532. 26 39

LUGAR DE EMISIÓN YARITAGUA	FECHA DE EMISIÓN	CONTROL Nº. 00000000281
RAZON SOCIAL AUTO BENGALA, C.A	RIF	CIUDAD CARACAS
DIRECCION DE DESTINO CARACAS		TELEFONO

MODELO CS-55 PLUS	AÑO 2024	COLOR GRIS	SERIAL DE CARROCERÍA LS4ASE2E0RA924631	PLACA AB244PJ
----------------------	-------------	---------------	---	------------------

CODIGO DEL DAÑO	
1	DOBLADO
2	ROTO
3	CORTADO
4	PERFORADO
5	RAYADO
6	GOLPEADO
7	DESCONCHADO
8	SUCIO
9	FALTANTE
10	OTROS
TAMAÑO DEL DAÑO	
1	MENOS DE 5cms
2	DE 6 A 10cms
3	DE 11 A 20 cms
4	DE 21 A 30 cms
5	MAS DE 30 cms
6	REEMPLAZO DE PIEZA



RELACION DE NO CONFORMIDAD MDV / CLIENTE			OBSERVACIONES					
PIEZA	DAÑO	TAMAÑO	NIVEL DE COMBUSTIBLE		KILOMETRAJE DE ENTREGA			
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		21 KM			
			SI <input checked="" type="checkbox"/> CAUCHO DE REPUESTO	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> FACTURAS	NO <input type="checkbox"/>	OK <input checked="" type="checkbox"/> LUCES (ALTA, BAJA, ANTINEBLAS, INTERMITENTE)	NO <input type="checkbox"/>
			SI <input checked="" type="checkbox"/> GATO HIDRÁULICO	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO DE ORIGEN	NO <input type="checkbox"/>	OK <input checked="" type="checkbox"/> LUCES INTERNAS	NO <input type="checkbox"/>
			SI <input checked="" type="checkbox"/> TRIÁNGULO DE SEGURIDAD	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> AMBAS PLACAS	NO <input type="checkbox"/>	OK <input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAMIENTO LIMPIAPARABRISAS	NO <input type="checkbox"/>
			SI <input checked="" type="checkbox"/> AMBAS LLAVES DE ENCENDIDO	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> MANUAL DE USUARIO	NO <input type="checkbox"/>	OK <input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAMIENTO MANDO DE VOLANTE	NO <input type="checkbox"/>
			SI <input checked="" type="checkbox"/> PALANCA DE GATO	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> MANUAL DE PDMP	NO <input type="checkbox"/>	OK <input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAMIENTO MANDO ELEVAVIDRIOS	NO <input type="checkbox"/>
			SI <input checked="" type="checkbox"/> PALANCA DE NEUMÁTICO	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> CORNETA	NO <input type="checkbox"/>	OK <input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAMIENTO RETROVISORES ELECTRICOS	NO <input type="checkbox"/>
			SI <input checked="" type="checkbox"/> CHALECO	NO <input type="checkbox"/>	OK <input checked="" type="checkbox"/> RADIO REPRODUCTOR	NO <input type="checkbox"/>	OK <input checked="" type="checkbox"/> ANTENA DE RADIO	NO <input type="checkbox"/>
			OK <input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAMIENTO AIRE ACOND	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> TAPA DEL TANQUE DE GASOLINA	NO <input type="checkbox"/>	OK <input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAMIENTO TABLERO TACTIL	NO <input type="checkbox"/>
			OK <input checked="" type="checkbox"/> FUNCIONAMIENTO TACTIL	NO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NIVEL DE FLUIDOS	NO <input type="checkbox"/>	OK <input checked="" type="checkbox"/> MEMORIA HIKVISION 8 GB	NO <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES								

GERENCIA DE DISTRIBUCIÓN Y LOGÍSTICA MDV C.A.	TRANSPORTE	SEGURIDAD	CONCESIONARIO / CLIENTE FINAL
ENTREGA UNIDAD A TRANSPORTE	RECIBE UNIDAD QUE TRASLADA	REVISAR POR SEGURIDAD	RECIBE UNIDAD DEL TRANSPORTE
NOMBRE: DANIEL CASTILLO	NOMBRE:	NOMBRE: Carlos Escalona	NOMBRE: Jonathan V.
CARGO: DESPACHADOR	CEDULA DE IDENTIDAD:	CEDULA DE IDENTIDAD: 24 71096	CARGO: Asesor V.
FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA: 26/9/24
FIRMA / SELLO	FIRMA	FIRMA	FIRMA / SELLO

DESPACHADO