

PLACA

COD:

INVENTARIO DE VEHÍCULO



En la ciudad _____ siendo las _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____
se procede a efectuar el inventario del vehículo detallado a continuación:

MARCA _____	No. DE SERIE _____
CLASE _____	No. CHASIS _____
COLOR _____	MODELO _____
TIPO DE SERVICIO _____	No. DE LLANTAS _____
CLASE DE CARROCERÍA _____	ESTADO LLANTAS _____
No. MOTOR _____	ESTADO PINTURAS _____
DOCUMENTOS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUÁLES? _____	ESTADO LATONERÍA _____
KILOMETRAJE _____	LLAVES SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CUÁNTAS? _____
IMPLEMENTOS / ACCESORIOS _____	REGISTRO FOTOGRÁFICO INGRESO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CANTIDAD _____	REGISTRO FOTOGRÁFICO SALIDA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
MARCA _____	PÓLIZA No. _____ COMPAÑÍA: _____
CONDICIONES EN GENERAL _____	PROCEDIMIENTO DE RECLAMACIÓN _____

— INDICAR CANTIDADES Y MARCA —

INVENTARIO EXTERNO							
ELEMENTO	CANTIDAD	ESTADO	ELEMENTO	CANTIDAD	ESTADO	ELEMENTO	CANTIDAD ESTADO
BOMPER			EXPLORADORAS			LLANTAS	
ANTENA			VIDRIOS			REPUESTO	
PERSIANA			TAPA BAUL			RINES	
FAROLAS			EMBLEMAS			COPAS	
CAPO			ESPEJOS			MANIJAS	
LIMPIABRISAS			TAPA GASOLINA			COCUYOS LATERALES	

INVENTARIO INTERNO							
ELEMENTO	CANTIDAD	ESTADO	ELEMENTO	CANTIDAD	ESTADO	ELEMENTO	CANTIDAD ESTADO
ESPEJOS			ENCE. CIGARRILLO			CRUCETAS	
COJINERÍA			TAPETES			GATO	
FORROS			TAPAS			EQUIPO DE CARRETERA	
LUCES			MANIJAS			EXTINTOR	
DESCANZANUCAS			RADIO			BATERÍA	
CINTURONES			FRONTAL			ALARMA	
CENICERO			PARLANTES			PITO	

OBSERVACIONES	GOLPES (G) Y/O RAYONES (R) GRAVES
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	 _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

DATOS DE LA SOLICITUD

JUZGADO _____
OFICIO _____ DEL _____
PROCESO _____ N° _____
DEMANDANTE _____
DEMANDADO _____

Ingresar por otro motivo ☐ Cual? _____
QUIEN RECIBE (PERSONAL DE PATIOS Y/O GRUAS) _____

FIRMA _____
NOMBRE _____
C.C. _____
CARGO _____

POLICIAL QUE REALIZO EL PROCEDIMIENTO DE INMOVILIZACIÓN
FIRMA _____
NOMBRE _____
C.C. _____
PLACA _____

PROPIETARIO, POSEEDOR O CONDUCTOR (QUIEN ENTREGA EL VEHICULO)

NOMBRE _____
C.C. No. _____
DIRECCION _____
TELEFONO (S): _____

FIRMA _____
NOMBRE _____
C.C. _____
CELULAR _____
CORREO _____

QUIEN

ENTREGA

notificaciones@parqueaderolaprinicipal.com

SEDE ADMINISTRATIVA CRA 14 #94 A 24 OF 209 Bogotá, Cel: 3115808418, 3126605937, 3225216267
CARRERA 10 A # 30-53 BARRIO CHICAMOCOA ; SOGAMOSO - BOYACÁ

Procedimiento de reclamación: Por favor comunicarse al #888 con aseguradora Suramericana.

JUZGADO