

# Driver's Vehicle Inspection Report

## Reporte del Chofer Sobre la Inspección del Vehículo

Marque Cualquier Artículo Defectuoso y Escriba los Detalles en "Comentarios".

Fecha: \_\_\_\_\_

Número de Camión/Camión Remolcador. \_\_\_\_\_

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Compresor de Aire<br><input type="checkbox"/> Líneas de Aire<br><input type="checkbox"/> Batería<br><input type="checkbox"/> Accesorios de Frenos<br><input type="checkbox"/> Frenos<br><input type="checkbox"/> Carburador<br><input type="checkbox"/> Embrague (clutch)<br><input type="checkbox"/> Descongelador<br><input type="checkbox"/> Líneas de Conducción<br><input type="checkbox"/> Motor<br><input type="checkbox"/> Quinta Rueda<br><input type="checkbox"/> Eje Frontal<br><input type="checkbox"/> Tanque de Combustible<br><input type="checkbox"/> Calentador | <input type="checkbox"/> Bocina (Claxon)<br><input type="checkbox"/> Luces<br>Delanteras- Alto<br>Traseras-Tablero de Instrumentos<br>Señales Direccionales<br><input type="checkbox"/> Espejos<br><input type="checkbox"/> Mofle<br><input type="checkbox"/> Presión de Aceite<br><input type="checkbox"/> Grabadora a bordo<br><input type="checkbox"/> Radiador<br><input type="checkbox"/> Parte Trasera<br><input type="checkbox"/> Reflectores<br><input type="checkbox"/> Equipo de Seguridad<br>Extintor de Incendios<br>Banderines-Luces de Bengala-Fusibles<br>Focos de Repuesto-Fusibles<br>Faro de Repuesto (Sellado) | <input type="checkbox"/> Resortes<br><input type="checkbox"/> Arranque<br><input type="checkbox"/> Dirección del Volante<br><input type="checkbox"/> Tacógrafo<br><input type="checkbox"/> Llantas<br><input type="checkbox"/> Transmisión<br><input type="checkbox"/> Rines<br><input type="checkbox"/> Ventanas<br><input type="checkbox"/> Limpiaparabrisas<br><input type="checkbox"/> Otros |
|---|---|--|

Número (s) de Remolque(s) \_\_\_\_\_

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Conexiones de Frenos<br><input type="checkbox"/> Frenos<br><input type="checkbox"/> Cadenas de Enganche<br><input type="checkbox"/> Pasador del Enganche<br><input type="checkbox"/> Puertas | <input type="checkbox"/> Enganche para Remolcar<br><input type="checkbox"/> Sostén del Remolque<br><input type="checkbox"/> Luces -Todas<br><input type="checkbox"/> Techo<br><input type="checkbox"/> Resortes | <input type="checkbox"/> Cubierta de Lona<br><input type="checkbox"/> Llantas<br><input type="checkbox"/> Rines<br><input type="checkbox"/> Otros |
|---|---|---|

Comentarios \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

LA CONDICIÓN DEL VEHÍCULO ANTES MENCIONADO ES SATISFACTORIA  
 FIRMA DEL CHOFRER \_\_\_\_\_

LOS DEFECTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE HAN SIDO CORREGIDOS

LOS DEFECTOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE NO NECESITAN SER CORREGIDOS  
 PARA QUE EL VEHÍCULO OPERE DE MANERA SEGURA.

Firma del Mecánico \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Chofer \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_