

OK/REEMPLAZADO		REEMPLAZO/REPARACIÓN FUTURA		REEMPLAZO/REPARACIÓN INMEDIATA	
Inspección visual					
Cliente: <u>Unión Moquegua</u> Placa: <u>BAU-763</u> Recepción: ☒ OK ☐ NO Entrega: ☒ OK ☐ NO Condición de limpieza: ☐ Buena ☐ Mala ☐ Buena ☐ Mala ☐ Regular ☐ Regular Método de Sujeción de Alfombras: Sujeción: ☒ OK ☐ NO Entrega: ☒ OK ☐ NO Alfombra original: ☐ ☐ Condición - solo para instalación incorrecta: ☐ Forro ☐ Sobre los pedales ☐ Dos o más ☐ Otros Recomendación para el correcto uso de alfombras: ☐ Adquirir alfombra con sistema de sujeción. ☐ Sujetar correctamente. ☐ NO usar alfombras Para asegurar una correcta instalación de la alfombra: - Instale solamente alfombras diseñadas para el modelo. - Asegure firmemente con los retenedores. - Nunca use más de una alfombra. - Instale siempre en la posición correcta.		 A=Arañado X=Dañado O=Abollado F=Faltante Pintura/Carrocería: _____ Aros: _____ Tapiz: _____ Cliente desea Trade-in / Renovación: ☐			
Observaciones:					

Inspección técnica		Mantenimiento		Km.		Diagnóstico/Reparación/Otros		N° OT			
A. Interior del vehículo		D. Fluidos		F. Presión de neumáticos [Inicial] [Final]		G. Frenos		PASTILLAS			
1 ☐ Reloj y pantalla multi-información 2 ☐ Luces del tablero y de salón 3 ☐ Lavadores y limpia parabrisas 4 ☐ Ventilador / Desempañador 5 ☐ Retrovisores y tapasol 6 ☐ Claxon 7 ☐ Timón y columna de dirección 8 ☐ A/C 9 ☐ Radio / Multimedia 10 ☐ Asientos y cinturones de seguridad 11 ☐ Lunas y pestillos 12 ☐ Freno de estacionamiento 13 ☐ Pedal de freno y embrague 14 ☐ Filtro de A/C		29 ☐ Aceite del motor 30 ☐ Líquido del limpia parabrisas 31 ☐ Refrigerante del motor 32 ☐ Líquido de freno 33 ☐ Líquido de embrague 34 ☐ Aceite de transmisión automática (si tiene varilla de inspección) 35 ☐ Aceite de transmisión mecánica 36 ☐ Aceite de dirección hidráulica 37 ☐ Aceite de transferencia 38 ☐ Aceite de diferencial delantero 39 ☐ Aceite de diferencial posterior		Delantero Izquierdo _____ psi Delantero Derecho _____ psi Posterior Izquierdo _____ psi Posterior Derecho _____ psi Llanta de Repuesto _____ psi		☐ PASTILLAS Del. Izquierdo _____ mm Del. Derecho _____ mm Post. Izquierdo _____ mm Post. Derecho _____ mm		☐ DISCOS Del. Izquierdo _____ mm Del. Derecho _____ mm Post. Izquierdo _____ mm Post. Derecho _____ mm		☐ ZAPATAS Post. Izquierdo _____ mm Post. Derecho _____ mm	
B. Exterior del vehículo		E. Debajo del vehículo		☐ TAMBORES Post. Izquierdo _____ mm Post. Derecho _____ mm		☐ CONFORMIDAD DE OBSERVACIONES LEVANTADAS GRUPO PANA		☐ GRUPO PANA			
15 ☐ Faros/Direccionales delant. y post. 16 ☐ Tapa del tanque de combustible 17 ☐ Medición de gases de escape		40 ☐ Cremallera de dirección 41 ☐ Terminal de dirección 42 ☐ Tubería del sistema de frenos 43 ☐ Fugas de aceite, agua, combustible y/u otros fluidos 44 ☐ Tubo de escape 45 ☐ Ponchos de cremallera 46 ☐ Suspensión delantera 47 ☐ Suspensión posterior 48 ☐ Inspección y ajuste de pernos de la suspensión, escape y carrocería. 49 ☐ Filtro de aceite 50 ☐ Limpieza de los discos de freno 51 ☐ Limpieza de los tambores de freno 52 ☐ Lubricación del cardán 53 ☐ Rótula del trapecio y guardapolvo 54 ☐ Pernos del cardán 55 ☐ Soporte del cardán		☐ CONDICIÓN DE LA BATERÍA 20 ☐ Correas transmisoras 21 ☐ Correas de distribución 22 ☐ Bujías (iridio → cada 95 000km) 23 ☐ Condición de la batería 24 ☐ Tensión de la batería: _____ V. 25 ☐ Filtro de aire del motor 26 ☐ Filtro de combustible (int. tanque) 27 ☐ Filtro de combustible tipo metálico 28 ☐ Filtro de combustible (elemento)		☐ Observaciones: <u>SE RECOMIENDA REEMPLAZAR CINTURON PILOTO</u> <u>SE RECOMIENDA REEMPLAZAR PANTARRASA DELANTERO Y PLUMILLA</u> <u>SE RECOMIENDA REEMPLAZAR BANDERINA</u> <u>SE RECOMIENDA REEMPLAZAR FOIO H/LI DELANTERO IZQUIERDO</u> <u>SE RECOMIENDA EVALUACION PARA REEMPLAZAR PASADIZO O CONDENSADOR DE A/C</u> <u>SE RECOMIENDA USAR UN CORTACORRIENTE</u> <u>YA QUE VEHICULO CUENTA CON VARIOS ACC</u> <u>INSTALADOS, DESCARGANDO LA BATERIA</u> <u>SE TORQUEA A 77 libras o 105 NM</u>		Declaro haber retirado mi vehículo en las condiciones registradas en este check list y haber recibido la información correspondiente Fecha: <u>10 / 01 / 26</u> Hora: _____ Firma del cliente o persona autorizada: _____			