FORMULARIO REVISIÓN FÍSICA VEHICULAR

I. Información de la Revisión Física

Número de revisión física vehicular				
Ubicación de la revisión física	Registro Vehicular		Domicilio	

II. Información del Propietario

Nombre completo		
Número de tarjeta de identidad/ carné de residente		
Domicilio	Departamento:	Municipio:
	Barrio/Colonia:	
	Número de casa o apto:	Calle:
Número de teléfono	Móvil:	Fijo:
Correo electrónico		

III. Descripción del Vehículo

Número de placa		Año		Número de VIN	
Modelo		Color		Número de motor	
Marca		Cilindraje		Número de chasis	
Tipo		Combustible		Valor declarado de la transacción (L.)	

IV. Huellas Físicas del Vehículo

Huella Número de VIN		Número VIN Manual	

Huella Número de Motor		Número Motor Manual	

Huella Número de Chasis		Número Chasis Manual	

V. Datos Revisor Físico

Nombre completo		Número de tarjeta de identidad	
Lugar		Fecha	
Firma			

VI. Anotaciones (Espacio para agregar condiciones especiales)

Para uso exclusivo del Registro de la Propiedad Vehicular.

Información del Gestor

Nombre completo		
Número de tarjeta de identidad/ carné de residente		
Domicilio	Departamento:	Municipio:
	Barrio/Colonia:	
	Número de casa o apto:	Calle:
Número teléfono	Móvil:	Fijo:
Correo electrónico		

Documento de uso exclusivo del Instituto de la Propiedad (prohibida su reproducción sin autorización de la Secretaría Ejecutiva)