Agencia Nacional de Seguridad Vial

CONSTATACION TÉCNICA DE MOTO-VEHÍCULO

Oﬁcina Registral

**Registro Seccional de la D.N.R.P.A.:** .......................................................................................................................................................

**Número del Registro:** ............................................................................................................................................................................................

**Denominación:** .................................................................................. **Localidad:** ........................................................................................

# DATOS DEL TITULAR:

**Nombre y Apellido:** …………………........................................................................................................................................................................

**CUIT N°:** .............................................................................................................................................................................................................

**Domicilio:** ............................................................................. **Barrio:** .................................................................................................

**Localidad:** ............................................................................ **Provincia:** ...........................................................................................

**Teléfono:** .............................................................................. **Correo electrónico (e-mail):** .......................................................

# DATOS DEL MOTO - VEHÍCULO

**Marca:** .................................................................................. **Modelo:** .....................................................................................-.........

**Cilindrada:** ........................................................................... **Modelo Año:** .....................................................................................

**Bastidor Marca:** ................................................................. **Número:** ............................................................................................

**Motor Marca:** ...................................................................... **Número:** .............................................................................................

# CONSTATACIÓN TÉCNICA:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elemento** | **Existencia SI / NO** | **Elemento** | **Existencia SI / NO** | **Elemento** | **Existencia SI / NO** |
| Luz Alta |  | Luz Baja |  | Luz de Posición |  |
| Luz de Stop |  | Giros Del |  | Giros Tras |  |
| Sist, Escape |  |  |  |  |  |
| Sist. De Frenos Del |  | Sist. De Frenos Tras |  |  |  |
| Cubierta Del |  | Cubierta Tras |  | Bocina |  |
| Pie de Apoyo |  |  |  | Espejos Retrovisores |  |
| Suspensión Del |  | Suspensión Tras |  |  |  |

**Se deberá adjuntar 3 fotografías en archivo anexo, formato JPG (1920 x 1080 pixeles).**

**Foto-1 Vehículo completo; Foto-2 Identificación del cuadro; Foto-3 Identificación del motor**

Observaciones:……………………………………………………………………………………………………………………………………….......................................................……

Nota1: La presente no constituye una veriﬁcación técnica de la moto-vehículo

Nota2: El profesional ﬁrmante no será responsable por cualquier daño personal, a la propiedad o perdidas que surjan durante el uso de la moto-vehículo citado.

FIRMA DEL TITULAR FIRMA DEL PROFESIONAL INTERVINIENTE



