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:** .......................................................................

**Número VIN:** ……………………………………………………………………………………

# 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

