

FORMULARIO DE REGISTRO DE UNIDADES

FORMULARIO POR UNIDAD

No. Económico				No. consecutivo			
Propiedad de:							
Tipo de vehículo:		<input type="checkbox"/> Ambulancia	<input type="checkbox"/> Rescate	<input type="checkbox"/> Administración	<input type="checkbox"/> Otros	_____	
No. De registro de COEPRIS							
Marca:				Submarca:			
Año/modelo:				Versión:		Placas:	
No. De serie:				No. de motor:			
País de origen				Cantidad de:		Puertas: _____ Ejes: _____ Cilindros: _____	
Capacidad de carga:				Tipo de combustible:			
Tipo de transmisión:				Equipo de comunicación (VHF):			
Clasificación:		<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Intermedio	<input type="checkbox"/> Avanzado	<input type="checkbox"/> UCI		
Características destacables				Observaciones			
Estado físico		<input type="checkbox"/> Bien	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Mal	Unidades totales		

Presentar evidencia fotográfica de buena resolución por cada unidad que se desee registrar. Al menos una fotografía por cada lado y de su interior.

Nombre y Firma del Director y/o Representante legal

