

FECHA		HORA		SOLICITUD Nº	
-------	--	------	--	--------------	--

SOLICITUD DE VERIFICACIONES TÉCNICAS

Sesión: _____

D/Dña. _____

Con nº de Lic. _____ y en calidad de DELEGADO TÉCNICO

Solicita la verificación de los siguientes elementos en los vehículos referenciados en la tabla.

Nº VEHÍCULO	ELEMENTO(S) A VERIFICAR

El Responsable Técnico (Firma, Nombre y nº Lic.):