

FORMATO 4 ASIGNACION DE VEHICULO PARA EL SERVICIO A DOMICILIO

ASIGNACION DE MOTO CARGO -  150 FECHA: _____	AREA DE REPARTO DE FARMACIA CEMA  <small>OFFICIAL MEDICAL CENTRE</small>
--	---

YO _____ ME COMPROMETO A CUIDAR Y UTILIZAR LA UNIDAD ASIGNADA A MI CARGO; UNICAMENTE PARA EL DESEMPEÑO DEL SERVICIO DE ENTREGA A DOMICILIO DE FARMACIA CEMA, ACTUANDO EN TODO MOMENTO CON RESPONSABILIDAD Y MANTENIENDO LA IMAGEN DE LA MISMA EN PERFECTAS CONDICIONES.

CARACTERISTICAS		OBSERVACIONES
MARCA		
TIPO		
MODELO		
MOTOR		
SERIE		
PLACAS		

YO _____ RECIBO LA UNIDAD CON LOS ACCESORIOS EN LAS SIGUIENTES CONDICIONES Y ME HAGO RESPONSABLE DE MANTENERLA Y CUIDARLA ASI COMO DE REPARAR EL DAÑO OCASIONADO A LOS MISMOS SIEMPRE Y CUANDO NO ESTE CONSIDERADO COMO UN ACCIDENTE DE HECHO TERRESTRE Y/O TRANSITO. (NOTA: POR DESCUIDO).

ACCESORIOS	OBSERVACIONES	ACCESORIOS	OBSERVACIONES
ESPEJOS		DIRECCIONALES	
MANIJAS		STOP	
MANDOS		SALPICADERAS	
CHICOTES		NEUMATICOS	
EMPUÑADURAS		AROS	
MANUBRIO		RAYOS	
FARO		BARRAS DE SUSPENSION	
ASIENTO		BALATAS	
TANQUE		BATERIA	
TABLERO		CUBRE ESCAPE	
TAPAS LATERALES		CABALLETE	
PINTURA		SOPORTE LATERAL	
CAJA Y PARRILLA		CADENA	

AUTORIZA

L.F.SANDRA LUCIA VAZQUEZ ORTEGA
RESPONSABLE DE FARMACIA

ENTREGA

C.FERMIN CRUZ SANTIAGO
RESPONSABLE DE REPARTO

RECIBE

CONDUCTOR