

DRIVER'S VEHICLE INSPECTION REPORT REPORTE DEL CHOFER DE INSPECCIÓN DEL VEHÍCULO

AS REQUIRED BY THE D.O.T. FEDERAL MOTOR CARRIER SAFETY REGULATIONS
 COMO LO REQUIERE LAS REGULACIONES DE SEGURIDAD DE TRANSPORTADORES A MOTOR DEL D.O.T.

CARRIER / TRANSPORTADOR: _____

ADDRESS / DIRECCIÓN: _____

DATE / FECHA: _____ TIME / HORA: _____ A.M. ODOMETER / P.M. ODÓMETRO _____

TRACTOR / TRUCK NO.: _____ TRAILER(S) NO.(S): _____

NO. CAMIÓN REMOLCADOR / CAMIÓN: _____ NO. REMOLQUE(S): _____

USE IF NOT SATISFACTORY / USE SI NO ESTÁ SATISFACTORIO

Check <input checked="" type="checkbox"/> Marque <input checked="" type="checkbox"/>	EXPLAIN ANY DEFECTS / DÉ EXPLICACIÓN SOBRE CUAL QUIER DEFECTO
	Engine / Motor
	Transmission / Transmisión
	Clutch / Embrague
	Steering Mechanism / Mecanismo de la dirección
	Horn / Bocina
	Windshield Wipers/Washers / Limpiadores
	Rear Vision Mirrors / Espejos de retrovisión
	Lighting Devices and Reflectors / Luces/Reflectores
	Parking Brake / Frenos de estacionamiento
	Service Brakes / Frenos de servicio
	Trailer Brake Connections / Conexiones de frenos del remolque
	Coupling Devices / Dispositivos de acople
	Tires / Neumáticos
	Wheels and Rims / Ruedas y llantas
	Emergency Equipment / Equipo de Emergencia
	Other / Otros

Remarks / Observaciones: _____

CONDITION OF THE ABOVE VEHICLE IS SATISFACTORY
 CONDICIÓN DEL VEHÍCULO ARRIBA ES SATISFACTORIA

DRIVER'S SIGNATURE / FIRMA DEL CHOFER: _____

ABOVE DEFECTS CORRECTED / LOS DEFECTOS DE ARRIBA SE CORRIGIERON

ABOVE DEFECTS NEED NOT BE CORRECTED FOR SAFE OPERATION OF VEHICLE /
 NO SE NECESITA CORREGIR LOS DEFECTOS ARRIBA PARA LA OPERACIÓN SEGURA DEL VEHÍCULO

MECHANIC'S SIGNATURE / FIRMA DEL MECÁNICO: _____ DATE / FECHA: _____

DRIVER'S SIGNATURE / FIRMA DEL CHOFER: _____ DATE / FECHA: _____