FORMATO UNIDADES MODIFICADAS

FECHA (dia/mes/año) ___/___/___

Verificador: _____

Nombre UN _____

Transportista (Razón Social) _____

Cadena _____

Placa Unidad Motriz _____

Equipo Modificado en Configuración	SI ☐	NO ☐
¿Cambió de tractocamión a? *(responder en caso de haber respondido "SI" en la pregunta anterior)*		Unitario Plataforma ☐
		Unitario Tolva ☐
		Unitario Volteo ☐
		Unitario Tanque ☐
Equipo Modificado en Motor	SI ☐	NO ☐
Equipo Modificado en Frenos	SI ☐	NO ☐
Equipo Modificado en Suspensión	SI ☐	NO ☐
Equipo Modificado en Ejes	SI ☐	NO ☐