

LOGO DEL  
DISTRIBUIDOR



# SEMINUEVOS CERTIFICADOS

FOLIO:

RAZON SOCIAL DEL DISTRIBUIDOR

Fecha:

DATOS DE CONTACTO Y UBICACIÓN DEL DISTRIBUIDOR

## Forma de Avalúo de Vehículos Seminuevos

Nombre del cliente:

Domicilio:

Teléfono Celular:

Teléfono fijo:

E-Mail:

Marc:

Modelo:

Versión:

Año:

KMS:

Color:

VIN:

# Motor:

Placas:

Otro:

Autométrica	Toma Venta		
Valor comercial			
Valor certificado			
Reacondicionamiento total			
Oferta de Toma			
Valor de Toma			
<b>Valor venta final</b>			

Compra Directa: SI ,  
Toma a Cuenta: SI / NO

Auto Certificable: SI / NO

Interesado en :

Comentarios:

Observaciones

Firma: Comprador-Valuador

Firma: Técnico Valuador-Certificador

Firma: Gerente Vehiculos Seminuevos





