

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

AS REQUIRED BY THE D.O.T. FEDERAL MOTOR CARRIER SAFETY REGULATIONS, I SUBMIT THE FOLLOWING:

COMO LO REQUIERE LAS REGULACIONES FEDERALES DE SEGURIDAD PARA TRANSPORTADORES A MOTOR DE DOT, YO SOMETO LO SIGUIENTE:

DATE: _____
FECHA: _____

TRACTOR/TRUCK NO.: _____
NO. CAMIÓN REMOLCADOR/CAMIÓN: _____

TRAILER(S) NO.(S): _____
NO. REMOLQUE(S): _____

APPROXIMATE
CHECKER

E A
L P
C L
H E
C U
Q A
U R
E E
A D
D O

- I detect no defect or deficiency in this motor vehicle as would be likely to affect the safety of its operation or result in its mechanical breakdown. / Yo no he detectado ningún defecto ni deficiencia en este vehículo a motor que pudiera afectar la seguridad de su operación, o resultar en una avería mecánica.
- I detect the following defects or deficiencies in this motor vehicle as would be likely to affect the safety of its operation or result in its mechanical breakdown. / Yo he detectado los siguientes defectos o deficiencias en este vehículo a motor que pudieran afectar la seguridad de su operación, o resultar en una avería mecánica.

Indicate whether defects are on **TRACTOR/TRUCK** or **TRAILER** - Use sufficient detail to locate for mechanic.

Indique si los defectos están en el **Camión** o **Camión Remolcador** o **Remolque** - Dé suficientes detalles para que el mecánico los pueda localizar.

DRIVER'S SIGNATURE / FIRMA DEL CHOFER: _____

Above defects corrected
Se han corregidos los defectos mencionados arriba

Above defects need not be corrected for safe operation of vehicle
Los defectos mencionados arriba no tienen que ser corregidos para la operación segura del vehículo

MECHANIC'S SIGNATURE / FIRMA DEL MECÁNICO: _____

DRIVER'S SIGNATURE / FIRMA DEL CHOFER: _____