



**Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas**

**FORMATO ALISTAMIENTO, RECEPCIÓN E INSPECCIÓN DE VEHICULOS**

Código: 401,08,15-7  
 Versión: 01  
 Fecha de Aprobación: 04/07/2014  
 Pág: 1 de 1

FONDO PARA LA REPARACIÓN DE LAS VÍCTIMAS

ADMINISTRACIÓN DE BIENES

FECHA DILIGENCIA:

AÑO	MES	DIA
-----	-----	-----

TIPO DE DILIGENCIA:

ALISTAMIENTO  RECEPCIÓN  INSPECCIÓN

**INFORMACIÓN PREPARATORIA**

FECHA DEL ACTA DE RECEPCIÓN:

AA	MM	DD
----	----	----

**ESTADO DEL VEHICULO**

B	R	M	AR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ACTA DE RECEPCIÓN DEL BIEN No. \_\_\_\_\_  
 POSTULADO \_\_\_\_\_  
 FRENTE \_\_\_\_\_  
 BLOQUE \_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_  
 Corregimiento \_\_\_\_\_  
 Vereda \_\_\_\_\_

**Tipo de Vehículo**

Describe Tipo de Vehículo objeto: \_\_\_\_\_

**Datos Generales**

Marca: _____	Color: _____
Modelo: _____	Capacidad Carga: _____
Numero de Motor: _____	Cilindraje: _____
No. de Chasis: _____	Kilometraje: _____
Serie: _____	Manifiesto Importación: _____
Placa: _____	Capacidad Pasajeros: _____
Particular: <input type="checkbox"/> Público: <input type="checkbox"/>	_____

**Accesorios**

Tipo de Accesorio	Cantidad	Marca	Descripción

**Estado en quien se encuentra el Vehiculo**

Propietario <input type="checkbox"/>	Depositario <input type="checkbox"/>
Poseedor <input type="checkbox"/>	Cuidandero <input type="checkbox"/>
Arrendatario <input type="checkbox"/>	Tenedor <input type="checkbox"/>
Solicitante de Restitución <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> Cual? _____
Abandono <input type="checkbox"/>	
Ruina <input type="checkbox"/>	

**Acreecias que tiene a cargo el Vehículo**

Detalle	Valor	Fecha	Acreedor	observaciones
Comparendos				
Parqueadero				
Embargos				
Traslado cuenta				
Impuestos				
Otro Cual ?				

	Si	No
Registro Fílmico		
Registro Fotográfico		
Registro Documnetal		

**Acciones a Seguir**

	SI	No		
Alquiler			Acciones Judiciales	
Restitución			Acciones Policivas.	
Parqueadero			Deposito	
Reparaciones			Solicitar Grua	
Compra Repuesto				
Ortro			cual? _____	

Acompañamiento

Funcionario FRV \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

Funcionario FRV \_\_\_\_\_

Firmas:

Cedula