



PARTE DE INCIDENCIAS DE VEHÍCULOS POLICIA LOCAL

VEHÍCULO Nº _____ UNIDAD Nº _____
DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____ HORA: _____
TURNO DE: _____ AGENTE ENCARGADO: _____

REVISIÓN DIARIA DEL VEHICULO ARRIBA INDICADO.

Exterior Vehículo		
A revisar	Incidencias	Correcto
<i>Carrocería, emblemas ...</i>		
<i>Retrovisores</i>		
<i>Paragolpes</i>		
<i>Ópticas</i>		
<i>Puertas</i>		
<i>Neumáticos</i>		
<i>Torreta luminosos</i>		
<i>Antenas Radiofrecuencia</i>		

Interior Vehículo		
A revisar	Incidencias	Correcto
<i>Tapicería</i>		
<i>Cuadro de mandos</i>		
<i>Asientos</i>		
<i>Equipo de detenidos</i>		
<i>Equipo radiofrecuencias</i>		
<i>Control de Torreta</i>		

Elementos Auxiliares		
A revisar	Incidencias	Correcto
<i>Maleta Oxidoc</i>		
<i>Botiquín</i>		
<i>Extintor/es</i>		
<i>Linterna/s</i>		
<i>Mapas y planos</i>		
<i>Conos y señalización</i>		
<i>Documentos y Actas</i>		
<i>Aparatos de medición</i>		

Motor		
A revisar	Incidencias	Correcto
<i>Niveles de aceite</i>		
<i>Niveles de agua</i>		
<i>Líquidos de frenos</i>		
<i>Combustible</i>		

Y para que así conste, firma el Agente encargado. Agente Policía Local _____

JEFE DE TURNO U OFICIAL DE SERVICIO DE ESTA POLICIA LOCAL