



SUBASTAS VENTURA S.A. DE C.V. ACUSE EXPEDIENTE DE VENTA



servicios integrales en subastas

Axa Seguros S.A. de C.V.

FOLIO	87834	FECHA / HORA DE INICIO	27/07/2016 11:31:43	FECHA / HORA DE TERMINO	03/08/2016 10:32:45
	NÚMERO DE VISITAS		0	TIEMPO	167 Horas

DATOS GENERALES

Poliza 110284013800	Inciso 1	Riesgo COLISIÓN
Fecha del siniestro 20/06/2016	Cliente que atiende ASEGURADO	

DATOS DE CONTACTO

Nombre GILBERTO SANJUAN MARTINEZ	
Razón social SUPERMERCADOS DEL SURESTE SA DE CV	
Teléfono 9333343581	Correo o.ramirez@gruposanmar.com.mx

DATOS VEHICULO

Tipo AUTOS	Marca MITSUBISHI	Modelo MONTERO	Versión SPORT SUN &	Año 2011
NIU 000017750855	Siniestro CD01433F	VIN MMEMC71N5BF0186	Color GRIS/NEGRO	

UBICACIÓN DE VEHICULO

Estado donde es atendida DISTRITO FEDERAL	Ubicación de la unidad VERACRUZ	Oficina que realiza el pago VILLAHERMOSA
--	------------------------------------	---

DOCUMENTOS EXPEDIENTE

TIPO	ENTREGADO	EN GESTIÓN	DIGITALIZADO	Vo. Bo.
FACTURA DE ORIGEN Y SUBSECUENTES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BAJA DE PLACAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ULTIMAS 5 TENENCIAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DUPLICADO DE LLAVES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPIAS DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COPIA DEL PODER NOTARIAL CON FACULTADES DE DOMINIO (CARTA MEMBRETADA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REPUVE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TRANSFERENCIAS

DATOS DEL QUE ENVÍA		DATOS DE QUIEN RECIBE		Observaciones
Fecha	Nombre y firma	Fecha	Nombre y firma	
		17-Ago-16	Firma de V. RAMIREZ Angjim	
			RECIBO UNIDAD CON DOCUMENTOS Y LLAVES DE CERTIFICACION	