



**DATOS COMPRADOR**

NOMBRE: EDWARD ALAN LOWE NEGRON  
 RFC: LONE72050214A  
 TELS: 9999478347  
 MAIL: edwardlowe@live.com.mx

**DATOS UNIDAD**

COMPAÑIA: Axa Seguros S.A. de C.V.  
 NIU: 000017879088  
 VIN: KMHAG51G44U340450  
 MARCA: DODGE  
 MODELO: ATOS

**SIN TRASLADO**

TIPO DE UNIDAD  AUTO  EQUIPO PESADO  MOTOCICLETA

**UBICACIÓN**

CENTRO DE SUBASTAS MERIDA  
 CARRETERA MÉRIDA-PROGRESO KM. 10 3500  
 TABLAJE CATASTRAL C.P.: 97300 MERIDA, YUCATAN  
 TELS: 01(999)941 03 47  
 ENCARGADO: ARIELLE INÉS CARDOSO LORIA  
 MAIL: arielle.cardoso@subastasventura.com

PERSONA AUTORIZADA PARA RECIBIR LA UNIDAD Y RECIBIR EL EXPEDIENTE DE VENTA

**A quien corresponda**

**SERVICIOS ADICIONALES**

- PASOS A SEGUIR / seguridad
- 1.- Revisar datos de la unidad (VIN Y ID) que correspondan a la unidad a retirar.
  - 2.- Validar Identificación Oficial de la persona que retira y recabar firma de conformidad.

**AVISO IMPORTANTE:**

LA UNIDAD DESCRITA EN ESTE FOLIO CARECE DE COMBUSTIBLE A EFECTO DE PREVENIR POSIBLES ACCIDENTES QUE PUDIERAN DERIVARSE DE SU MANEJO, POR LO QUE EL VENDEDOR NO SE HACE RESPONSABLE NI EXTIENDE GARANTÍA ALGUNA POR LOS DAÑOS QUE PUDIERAN ORIGINARSE EN LA UNIDAD DEBIDO A LA FALTA DE GASOLINA, NI DE LOS QUE PUDIERAN SURGIR A CONSECUENCIA DEL RETIRO DE LA MISMA.

LUGAR DE EXPEDICIÓN: MERIDA

ATENDIDO POR  *[Firma]*

SELLADO Y FIRMADO

19 AGO. 2015

RETIRÉ UNIDAD

*Jorge Alberto Cortés Ponce*

*[Firma]* FIRMA

NOMBRE

*Recibi expediente completo y depurado de Yo ve*



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



servicios integrales en subastas

Axa Seguros S.A. de C.V.

FOLIO  FECHA / HORA DE INICIO  FECHA / HORA DE TERMINO   
 NÚMERO DE VISITAS  TIEMPO

### DATOS GENERALES

Poliza  Inciso  Riesgo   
 Fecha del siniestro  Cliente que atiende

### DATOS DE CONTACTO

Nombre   
 Teléfono  Correo

### DATOS VEHICULO

Tipo  Marca  Modelo  Versión  Año   
 NIU  Siniestro  VIN  Color

### UBICACIÓN DE VEHÍCULO

Estado donde es atendida  Ubicación de la unidad  Oficina que realiza el pago

### DOCUMENTOS EXPEDIENTE

TIPO	ENTREGADO	EN GESTIÓN	DIGITALIZADO	Va. 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"/>
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"/>
DOCUMENTOS FISCALES	<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	
			 Jose Alberto Octavio Perez	