



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 MOTO

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

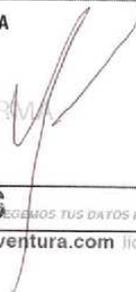
PASOS A SEGUIR / seguridad

- 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  

SELLADO/CASAVFIRMA

19 AGO. 2015

RETIRÉ UNIDAD

Jorge Alberto Cortina Ponce

 FIRMA

NOMBRE

Recibi expediente completo y depurado de Yo ve



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



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	