



**DATOS COMPRADOR**

NOMBRE: ALFONSO PEREZ SANDOVAL  
 RFC: PESA740116L55  
 TELS: 04455238038719  
 MAIL: highenergy74@yahoo.com.mx

**DATOS UNIDAD**

COMPAÑIA: SEGUROS BANORTE SA DE CV GRUPO  
 NIU: 000019465004  
 VIN: 93CXM802XAC187708  
 MARCA: CHEVROLET  
 MODELO: TORNADO

**SIN TRASLADO**

TIPO DE UNIDAD  AUTO  EQUIPO PESADO  MOTO

**UBICACIÓN**

CENTRO DE SUBASTAS PUEBLA  
 CARRETERA FEDERAL MÉXICO-PUEBLA KM. 96 SAN MATEO CUANALÁ C.P: 72640 PUEBLA, PUEBLA  
 TELS: 01 222 2 21 62 88  
 ENCARGADO: JORGE ALEJANDRO HERRERA  
 MAIL: jorge.herrera@subastasventura.com

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

**A quien corresponda**

**SERVICIOS ADICIONALES**

30/NOV/16

**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.


- 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.

LUGAR DE EXPEDICIÓN: PUEBLA  
 ATENDIDO:



www.subastasventura.com  
 CENTRO DE SUBASTAS PUEBLA

**RETIRÉ UNIDAD**

30-11-2016 

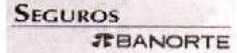
Ignacio Guzman vicforiera  
 NOMBRE



servicios integrales en subastas

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

SEGUROS BANORTE SA DE CV GRUPO FINANCIERO BANORTE



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   
 Razón social   
 Teléfono  Correo

### DATOS VEHÍCULO

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	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	
		30.11.2016	Ignacio Guzman Victorino	