

CƠ SỞ/DOANH NGHIỆP: .....

**PHIẾU KIỂM TRA TÌNH TRẠNG XE Ô TÔ**

Người kiểm tra: .....	Số km hiện tại: .....
-----------------------	-----------------------

STT	Tên hạng mục	Tình trạng				Ghi chú
		Bình thường	Vỡ	Móp	Xước	
1	Kính chắn gió trước					
2	Nắp capô					
3	Đèn pha trước: bên phụ					
4	Đèn pha trước bên lái					
..	.....					
....	.....					

....., ngày.....tháng..... năm .....

**Bên quản lý, sử dụng xe ô tô**

**Người kiểm tra**