INSPECCIÓN DE VEHÍCULOS/CAMIONES DE TRANSPORTE (TRANSPORTATION TRUCK INSPECTION)

FECHA (DATE)	¿EL VEHÍCULO PASO LA INSPECCIÓN? (VEHICLE PASS INSPECTION?)	¿POR QUÉ NO? (IF NOT, WHY?)	ACCIONES TOMADAS, SI FUE NECESARIO (ACTIONS TAKEN, IF NEEDED)	PRODUCTOS CARGADOS (PRODUCT(S) LOADED)	CANTIDAD ENVIADA (QUANTITY SHIPPED)	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL CAMION (TRUCK / TRAILER ID#)	DESTINO (DESTINATION)	INICIALES (INITIALS)