

**CERTIFICADO DE EQUIPO DE SONIDO PARA PERIFONEAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No de Certificado** | | |  | | | | |
| **Nombre del Solicitante** | | |  | | | | |
| **Tipo de Vehículo** | | |  | | | | |
| **No De Placas** | | |  | | | | |
| **No Tarjeta de Circulación** | | |  | | | | |
| **Sonido: No de Serie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **No Bocinas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipos de Bocinas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Altura de la Instalación de la Bocina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| **Mediciones Tomadas** | | | | | | |  |
| **No.** | **Punto 1** | **Punto 2** | | **Punto 3** | **Punto 4** | **Punto 5** | **Punto 6** |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| **∑** |  |  | |  |  |  |  |
| **Resultado** |  | | | | | | |
| **Observaciones:** | | | | | | | |