



RECEPCION DE VEHICULO EN TALLER

Fecha: _____

Datos del vehiculo

Marca: _____ Ingreso: _____

Modelo: _____ Salida: _____

VIN: _____ Placa: _____

Kilometraje: _____ Color: _____

Ingresar en grúa: Si ☐ No ☐

Datos del cliente

Nombre: _____

Telefono: _____

Email: _____

Elementos de seguridad y servicios

Radio: ☐ Gato: ☐

Emblemas: ☐ Herramientas: ☐

Tapas ruedas: ☐ Triangulos: ☐

Radio: ☐ Extintidor: ☐

Encendedor: ☐ Chaleco reflectivo: ☐

Antena: ☐ Llanta de repuesto: ☐

Funcionamiento

Luces Altas: IZQ ☐ DER ☐

Luces Bajas: IZQ ☐ DER ☐

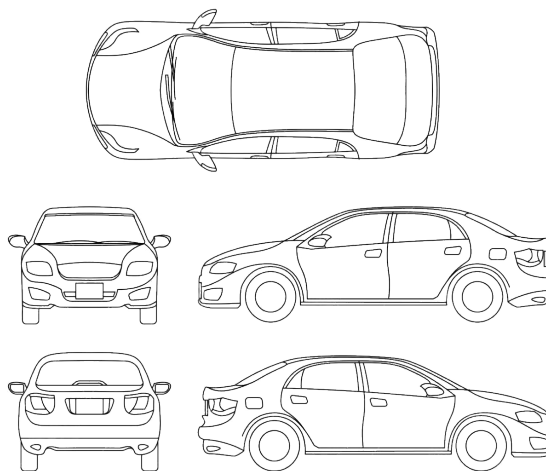
Dieccionales Frente: IZQ ☐ DER ☐

Dieccionales Atrás: IZQ ☐ DER ☐

Escobillas: DEL ☐ TRA ☐

Limpia Parabrisas: DEL ☐ TRA ☐

Observaciones



Recibido por: _____

Firma del cliente: _____