

## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre					Particular <input type="checkbox"/>		OdeS		ID:		
Dirección					Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>						
					Ciudad		Estado		Escrito Por		
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular			Regibido	
Email					Gasolina entrada _ LL _ 3/4 _ 1/2 _ 1/4		Gasolina salida _ LL _ 3/4 _ 1/2 _ 1/4		Fecha: 12/15/23 AM		
Año		Marca		Modelo		Color		Placas		Hora: 17:30 PM	
2009		FORD		COURIER		BICO		MU2405F		Compromiso para	
Km Entrada		Km Salida		VIN						Fecha: AM	
142,750				9BF BT 32N 7479 SC 072						Hora: PM	
										Salida	
										Fecha: AM	

D = Dañada      ✓ = Sin Daño Visible  
O = Operacional      R = Reparación Necesaria  
F = Falta Objeto      N/A = No Aplica

## CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

	IF	IT	DF	DT
Paneles de Puertas	—	MA	—	MA
Asientos	—	MA	—	MA
Consola Central	—			Claxon
Tablero	—			Quemacocos
Toldo	—			Elevadores Eléctricos
Luces Interiores	—			Seguros Eléctricos
Tapetes (# _____)	—			A.C./Climatizador
Radio	—			Espejo Retrovisor

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO



Antena/radio	<input checked="" type="checkbox"/>	Estribos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/teléfono	<input checked="" type="checkbox"/>	Guardafangos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/C.B.	<input checked="" type="checkbox"/>	Parabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Sist. de Alarma	<input checked="" type="checkbox"/>	Limpiaparabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Luces Exteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	Espejos Laterales	<input checked="" type="checkbox"/>

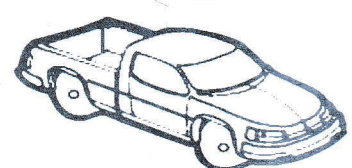
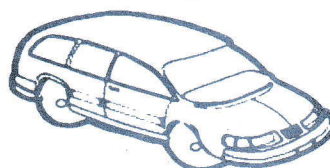
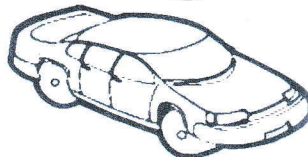
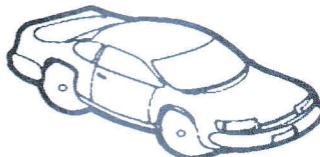
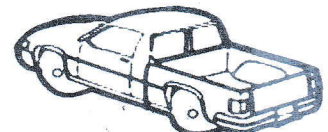
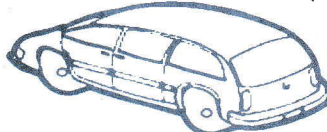
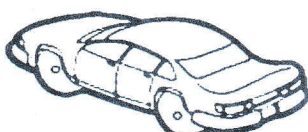
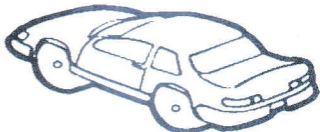
## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintor
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Placas

## CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO		SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Decolorada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Logos en buen estado
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Color no Igualado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Exceso de rociado
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exceso de Rayones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Daños por granizo
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pequeñas Grietas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Lluvia ácida
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carrocería con golpes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Emblemas completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Técnico 	
Firma de Supervisión: 	
Cía. Seg.	
Tel. Seg.	
Siniestro No.	
Ajustador	



Notas: \_\_\_\_\_

Hemos registrado los daños en su vehículo que no están relacionados con las reparaciones autorizadas. El que usted y nuestro representante hayan revisado estas áreas conjuntamente, ambos podemos tener la seguridad del mejor servicio posible. Hemos indicado cada área de daño o defecto, junto con otros artículos diversos, por favor no dude en ayudarnos mientras llenamos este formato.

Recibo por

Firma del Cliente

Indicaciones del Cliente:

FUÇA DE ÁGUA.



ECO IMPULSA, S.A. DE C.V.  
PUERTO DE ACAPULCO #328, COL. TINIJARÓ, C.P. 58337, MORELIA, MICH.  
TELS. (443) 520-5177 / 520-5178

No. 15518