REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO						
Nombre	C E	E POLIFITE		Particular	OdeS	ID:
Dirección				Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P.	Tel. Fijo	Contacto		Tel. Celu	ılar	Recibido Fecha: 77 12123AM
Email		g s		Gasolina entrada _LL3/4½1/4	Gasolina salida LL3/4½1	Hora: 18 30 M
Año 2007	Marca FOR D	Modelo	Color	MUZJEST	# Económico	Compromiso para Fecha: AM
Km Entrada	Km Salida	VIN	1000	MUZS ROT	87636	Hora: PM
322	,609	3 5 7 4	FU72	67 ma	28853	Salida Fecha: ZZ/Z/23
D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible			VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO			Hora: 7:44 CPM
O = Operacional R = Reparación Necesaria			SI NO			Técnico
F = Falta Objeto N/A = No Aplica			Tanas de Refacción Firma de Supervisión:			
СО	NDICIONES DE INTE	Tapas de Rin Candado de Ruedas				
Day	IF	IT DF DT	Gato	1		Cía. Seg.
Par	neles de Puertas Asientos	Llave	e para Tuercas de Igulo de Segurida	۱ ا		
Consola	a Central	Extin	guidor	u -	Tel. Seg.	
	Tablero /	Cable	es para Corriente		Siniestro No.	
Toldo Elevadores Eléctricos flat Luces Interiores Seguros Eléctricos flat			Tarie	che de Herramien ta de Circulación	itas	
Tapetes (#) F A.C./Climatizador			Placa	ıs		Ajustador
	Radio <u></u>	CONI	DICIONES DE PIN	ITURA		
	NDICIONES DE EXTE	SI NO	Leave Te	SI NO		
The same of the sa	na/radio teléfono/ <u>JA</u>	Estribos AA Guardafangos AAA	Deco	olorada er no Igualado		gos en buen estado ceso de rociado
Ant	ena/C.B. MA	Parabrisas	Exce	so de Rayones	□ □ Dai	ños por granizo
Sist. de Alarma Limpiaparabrisas Luces Exteriores Espejos Laterales				ueñas Grietas ocería con golpes		via ácida
				lemas completos		
Sol.						
Notas:			Indicaciones	del Cliente:		
			SERVI	C10		6
				_		*
		hiculo que no están relacionados				
con las reparaciones autorizadas. El que usted y nuestro representante hayan revisado estas áreas conjuntamente, ambos podemos tener la						
seguridad de	el mejor servicio posible. H	Hemos indicado cada área de daño				
o defecto, junto con otros artículos diversos, por favor no dude en ayudarnos mientras llenamos este formato.						
	Recibo p	oor .		ANGELE AND ANGEL ANGEL AND		
	•		AK		Alc	14000
	Firma del C	liente		O IMPULSA, S.A. DE C.V.		14883
			PUERTO DE ACAPULCO #3	28, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA, (443) 520-5177 / 520-5178	MICH.	