REPORTE I	DE RECEP	PCIÓN E	DE VEHÍCU	ILO	*
Nombre C.F. NORTE			Particular Flotilla	OdeS	ID:
Dirección			Ciudad	Estado	Man
C.P. Tel. Fijo Contacto			Tel. Celu	ılar	Recibido Fecha 8/12/22 A
Email			Gasolina entrada LL3/4½1/4	Gasolina salida	Hora: 10 130 0
Año Marca Moc		Color	Placas	# Económico	Compromiso para Fecha: Al
Km Entrada Km Salida	VIN	1360	MU 1946H	7235	Hora: PI
62,813	3 ach	mach	1800,20	5883	Salida Fecha: 18/1/23 (Al
D = Dañada ✓ = Sin Daño Visibl	le	VARIOS	EQUIPOS - INVI	ENTARIO	Hora: 11:52 Pl
O = Operacional R = Reparación Necesaria		SI NO			Técnico
F = Falta Objeto N/A = No Aplica		□□ Llant □□ Tapa	a de Refacción		Firma de Supervisión:
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQU	IPO		lado de Ruedas	9	
Paneles de Puertas	DIA	Gato		Puodo	Cía. Seg.
Asientos MA		☐ ☐ Uave para Tuercas de Rueda ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐			Tel. Seg.
Consola Central Claxon Tablero Quemacocos MA		☐	guidor es para Corriente		,
Toldo Elevadores Elé	agreement 1		che de Herramier	itas	Siniestro No.
Luces Interiores Seguros Eléctricos A.C./Climatizador		Tarjeta de Circulación Placas Ajustador			A:t
Radio Espejo Ret			DICIONES DE PIR	STUDA	Ajustador
CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUI		SI NO	JICIONES DE FII	SI NO	
	stribos/VIA	☐ ☑ Deco		مات	gos en buen estado
	fangos A		r no Igualado so de Rayones	O Ex	ceso de rociado ños por granizo
Sist. de Alarma	abrisas	□ 🗗 Pequ	ueñas Grietas		ivia ácida
Luces Exteriores Espejos La	terales		ocería con golpes lemas completos		
			iemas completos		AND THE PROPERTY OF THE PROPER
				C.	
Notas:	(Indicaciones	del Cliente:	(S)	
		BACAT	TAS TRA	ASERAS	
		LCAn.			
(Hamas and All Va					
Hemos registrado los daños en su vehiculo que no está con las reparaciones autorizadas. El que usted y nuestro hayan revisado estas áreas conjuntamente, ambos pod seguridad del mejor servicio posible. Hemos indicado cad o defecto, junto con otros artículos diversos, por favo ayudarnos mientras llenamos este formato.	lemos tener la a área de daño	KOLD	0 GN (LANTA	13 DECANTERA
Recibo por .					
recibo por _		AK		A1	0 14444
Firma del Cliente		PUERTO DE ACAPULCO #3	GRIA ALTOMOTHIX O IMPULSA, S.A. DE C.V. 28, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA, (443) 520-5177 / 520-5178		≖ _ 1 7 7 7 7 7