REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO						
Nombre	CIO	E SUPCESTE		Particular Flotilla	OdeS	ID:
Dirección				Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P.	Tel. Fijo	Contacto		Tel. Cel	ular	Recibido .
Email				Gasolina entrada	Gasolina salida	Fecha: 3/3/23 AM Hora: 191 CX PM
Año	Marca	Modelo	_Color	LL3/4½1/4 Placas	LL3/4½ # Económico	Compression and
2004	FORD	FEDO	1300	MUZ347F		Fecha: AM
Km Entrada	Km Salid					Hora: PM
MO	MARCA	07TE	F180	UZYMA	2118	S Fecha: 4/3/23 AM
D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible			VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO			Hora: 2:46 PM
O = Operacional R = Reparación Necesaria			SI NO			La CESAR
F = Falt	a Objeto N	/A = No Aplica		ta de Refacción		Firma de Supervisión:
CC	ONDICIONES DE IN	TERIORES Y EQUIPO	Tapas de Rin Candado de Ruedas			
Paneles de Puertas			Gato			Cía. Seg.
	Asientos	- HA INTA	☐ ☐ Ilave para Tuercas de Rueda ☐ ☐ Triángulo de Seguridad			T-1 C
Consol	a Central	Claxon 🚄	Extin	guidor		Tel. Seg.
Tablero Quemacocos Relevadores Eléctricos Eléctricos Partir			Cable	es para Corriente che de Herramier	ntac	Siniestro No.
Luces Interiores Seguros Eléctricos			Tarje	ta de Circulación	itas	
Tapetes (#) A.C./Climatizador/ A.C./Climatizador/ Espejo Retrovisor			□ Placa			Ajustador
CO		Espejo Retrovisor	SI NO	DICIONES DE PII	***************************************	
				olorada	SI NO	gos en buen estado
Antena/	teléfono A/IA	Guardafangos/ <u>U</u> A	Colo	r no Igualado	□ □ Ex	ceso de rociado
Sist. de	tena/C.B.//A e Alarma ///A	Parabrisas Limpiaparabrisas		eso de Rayones ueñas Grietas		años por granizo uvia ácida
Luces Exteriores Espejos Laterales				ocería con golpe:		uvia aciua
			☐ ☐ Emb	lemas completos		CONTROL CONTRO
and and and						
			100			The state of the s
				1000		COL
Notas:			Indicaciones	del Cliente:	Y.	
			se ca	acienta	•	
Hemos registrado los daños en su vehiculo que no están relacionados						
con las repa	araciones autorizadas. E sado estas áreas conjur	I que usted y nuestro representante ntamente, ambos podemos tener la				
seguridad d	lel mejor servicio posible	e. Hemos indicado cada área de daño				
o defecto, junto con otros artículos diversos, por favor no dude en ayudarnos mientras llenamos este formato.						
	Recib	o por .				
					<u> </u>	14000
	Firma de	l Cliente		CO IMPULSA, S.A. DE C.V.		<u>14968</u>
				328, COL. TINUARO, C.P. 58337, MORELIA, (443) 520-5177 / 520-5178	MICH.	