

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Reporte de Recepción de Vehículo														
Nombre CFE					Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input type="checkbox"/>		OdeS		ID:					
Dirección					Ciudad TEC		Estado COL		Escrito Por JOSE LUIS					
C.P.		Tel. Fijo		Contacto				Tel. Celular				Recibido		
Email					Gasolina entrada LL 3/4 1/2 1/4				Gasolina salida LL 3/4 1/2 1/4				Fecha: 31/05/22	
Año 2009		Marca Ford		Modelo RANGER		Color BLANCO		Placas FH 74478		# Económico 74223		Hora: 10:35		
Kms Entrada 147594		Kms Salida		VIN 8AF0T520096230121		Compromiso para		Fecha:		Hora:		AM		
						Salida		Fecha: 31/05/22		Hora:		PM		

D = Dañada
O = Operacional
F = Falta Objeto

✓ = Sin Daño Visible
R = Reparación Necesaria
N/A = No Aplica

CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

	IF	IT	DF	DT
Paneles de Puertas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asientos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consola Central	N/A			Claxon <input checked="" type="checkbox"/>
Tablero	<input checked="" type="checkbox"/>			Quemacocos <input checked="" type="checkbox"/>
Toldo	<input checked="" type="checkbox"/>			Elevadores Eléctricos <input checked="" type="checkbox"/>
Luces Interiores	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguros Eléctricos <input checked="" type="checkbox"/>
Tapetes (# <u>2</u>)	<input checked="" type="checkbox"/>			A.C./Climatizador <input checked="" type="checkbox"/>
Radio	<input checked="" type="checkbox"/>			Espejo Retrovisor <input checked="" type="checkbox"/>

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	<u>F</u>	Estribos	<u>N/A</u>
Antena/teléfono	<u>N/A</u>	Guardafangos	<u>✓</u>
Antena/C.B.	<u>N/A</u>	Parabrisas	<u>✓</u>
Sist. de Alarma	<u>N/A</u>	Limpiaparabrisas	<u>✓</u>
Luces Exteriores	<u>D</u>	Espejos Laterales	<u>✓</u>
LUT DEN TRAS			

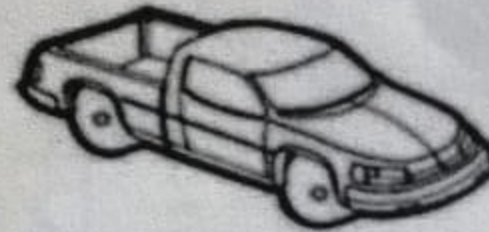
VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

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

CONDICIONES DE PINTURA

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

Cia. 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: Revisión de niveles de motor

Q. M.

E60D 7

AKUMAS
A. BETA. INGENIERIA. AUTOMATIZ.

ECO IMPULSA, S.A. DE C.V.
PUERTO DE ACAPULCO #328, COL. TIPIALTEPEC, C.P. 58337, MORELIA, MICH.
TEL. 3445 520-5177 / 520-5178

No. 0001