

## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>CPE PONIENTE</b>						Particular Flotilla <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS	ID: <b>A</b>
Dirección						Ciudad		Estado	Escrito Por
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		Recibido
Email						Gasolina entrada __LL __ 3/4 __ ½ __ 1/4		Gasolina salida __LL __ 3/4 __ ½ __ 1/4	Fecha: <b>02/09/23</b> AM
Año	Marca		Modelo		Color	Placas		# Económico	Hora: <b>12:20</b> PM
<b>2011</b>	<b>NISSAN</b>		<b>NP300</b>		<b>BCO</b>	<b>UG0901B</b>		<b>98664</b>	Compromiso para
Km Entrada			Km Salida			VIN			Fecha:
<b>175,685</b>						<b>3 U 6 R D 2 1 Y 3 B K 0 1 S 6 5 3</b>			AM
									Salida
									Fecha: <b>2/4/23</b> 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	/	<del>ND</del>	/	<del>ND</del>
Asientos	/	<del>ND</del>	/	<del>ND</del>
Consola Central	/			Claxon /
Tablero	/			Quemacocos <del>ND</del>
Toldo	/			Elevadores Eléctricos <del>ND</del>
Luces Interiores	/			Seguros Eléctricos <del>ND</del>
Tapetes (# <u>2</u> )	/			A.C./Climatizador <del>ND</del>
Radio	/			Espejo Retrovisor /

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	<del>/</del>	Estribos	<del>NA</del>
Antena/teléfono	<del>NA</del>	Guardafangos	<del>NA</del>
Antena/C.B.	<del>NA</del>	Parabrisas	<del>/</del>
Sist. de Alarma	<del>NA</del>	Limpiaparabrisas	<del>/</del>
Luces Exteriores	<del>/</del>	Espejos Laterales	<del>/</del>

## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

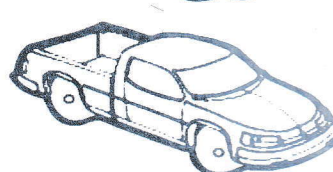
SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>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

## CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO		SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Decolorada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Logos en buen estado
<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	

Recibido	
Fecha:	02/09/23 AM
Hora:	12:20 PM
Compromiso para	
Fecha:	AM
Hora:	PM
Salida	
Fecha:	2/4/23 AM
Hora:	2:32 PM
Técnico	
SALVADOR	
Firma de Supervisión:	

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:

SE CALIENTA



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

No. 16310