

FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO										
Nombre CFE Atotonilco						Particular Flotilla <input type="checkbox"/>		OdeS		ID:
Dirección						Ciudad		Estado		Escrito Por
C.P.		Tel. Fijo		Contacto		Tel. Celular		Recibido		
Email									Fecha: 03/03/22 AM	
Año	Marca	Modelo	Color	Gasolina entrada	Gasolina salida	Hors: 11:20 PM				
2009	FORD	F-250	Blanco	Ll. 1/4 - 1 1/4	Ll. 1/4 - 1 1/4					
Km Entrada	Km Salida	VIN	Placas	# Económico	Compromiso para					
263165		3FTG1F17W39MA107709	J5-99-OX9		Fecha: AA/					
					Hora: PM					
					Salida					
					Fecha: AA/					

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

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

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	<u>2</u>	Estribos	<u>1/4</u>
Antena/teléfono	<u>1/4</u>	Guardafangos	<u>1/4</u>
Antena/C.B.	<u>1/4</u>	Parabrisas	<u>1/4</u>
Sist. de Alarma	<u>1/4</u>	Limpiaparabrisas	<u>1/4</u>
Luces Exteriores	<u>2</u>	Espejos Laterales	<u>1/4</u>

Una de stop y reversa

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

- ☐ Llanta de Refacción
- ☒ Tapas de Rin
- ☒ Candado de Ruedas
- ☐ Gato
- ☒ Llave para Tuercas de Rueda
- ☐ Triángulo de Seguridad
- ☒ Extinguidor
- ☒ Cables para Corriente
- ☒ Estuche de Herramientas
- ☒ Tarjeta de Circulación
- ☒ Placas

CONDICIONES DE PINTURA

- ☐ Decolorada
- ☐ Color no Igualado
- ☒ Exceso de Rayones
- ☒ Pequeñas Grietas
- ☒ Carrocería con golpes
- ☒ Emblemas completos

☒ Logos en buen estado
☒ Exceso de rociado
☒ Daños por granizo
☒ Lluvia ácida



Notas: Observación a una terminal de dirección interior y los 2 brazos de dirección con desgaste

Indicaciones del Cliente:

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

AKUMAS

STO. ANTONIO, S.A. DE C.V.
SOCIETAT DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
CALLE 1425, ZONA INDUSTRIAL, SAN CARLOS, GUATEMALA
TEL. 2425-1000, 2425-1001, 2425-1002

No. 0001