

# REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre				Particular <input type="checkbox"/>		CdeS		ID	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		
Email				Gasolina entrada		Gasolina salida			
				LL <u>3/4</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>1/4</u>		LL <u>3/4</u> <input type="checkbox"/> <u>1/4</u>			
Año		Marca		Modelo		Color		Placas	
2007		Ford		F150		Bco		MU 256BF	
Km Entrada		Km Salida		VIN					
243,231				3FTCF12267MA28855					
Comprobante para				Fecha:					
Hora:				Fecha:					
Salida				Fecha:					

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	<u>✓</u>	<u>MA</u>	<u>✓</u>	<u>MA</u>
Asientos	<u>✓</u>	<u>MA</u>	<u>✓</u>	<u>MA</u>
Consola Central	<u>✓</u>			Claxon <u>✓</u>
Tablero	<u>✓</u>			Quemacocos <u>MA</u>
Toldo	<u>✓</u>			Elevadores Eléctricos <u>MA</u>
Luces Interiores	<u>✓</u>			Seguros Eléctricos <u>MA</u>
Tapetes (# <u>    </u> )	<u>✓</u>			A.C./Climatizador <u>MA</u>
Radio	<u>✓</u>			Espejo Retrovisor <u>✓</u>

### CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

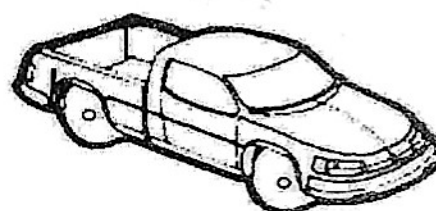
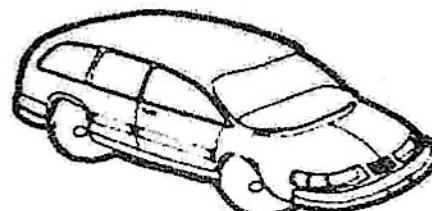
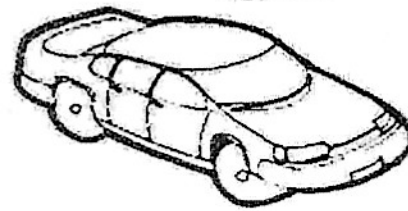
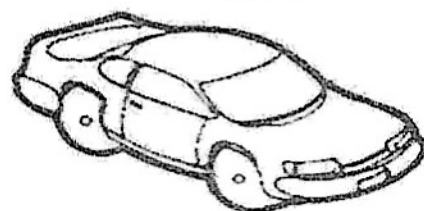
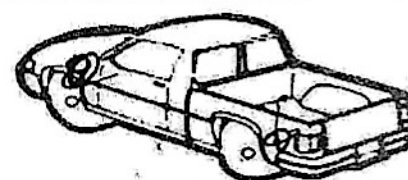
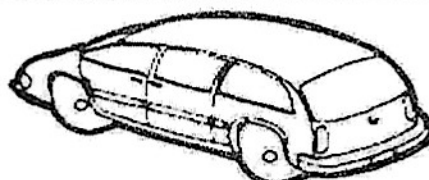
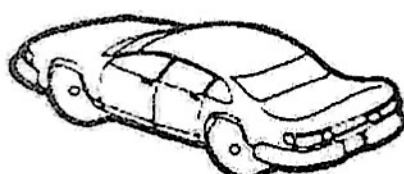
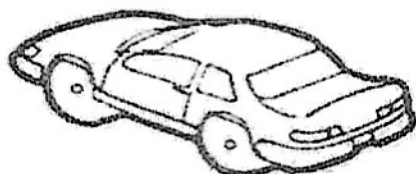
## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Gato
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Extinguidor
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Decolorada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Logos en buen estado
<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	



Notas:

Indicaciones del Cliente:

## Revision General

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

**AKOMAS**  
S.A. DE C.V.  
ECO IMPULSA, S.A. DE C.V.  
PUERTO DE ACAPULCO #328, COL. TINIARIO, C.P. 58387, MORELIA, MICH.  
TEL. (643) 520 5177 / 520 5176

**NO**