

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE DISTRIBUCION			Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input type="checkbox"/>		OdeS	ID: 11
Dirección AV. PASEO DE LA REFORMA 164 COL. JUAREZ			Ciudad MORELIA		Estado MICHOACAN	Escrito Por ZONA MORELIA
C.P.	Tel. Fijo	Contacto			Tel. Celular	
Email hugo.rangel@cfe.mx			Gasolina entrada Ll 3/4 1/2 1/4		Gasolina salida Ll 3/4 1/2 1/4	
Año 2008	Marca Ford	Modelo F 250	Color BLANCO	Placas MV2289F	# Económico 92129	
Km Entrada	Km Salida	VIN				

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	—	—	—	—
Asientos	—	—	—	—
Consola Central	—		Claxon	—
Tablero	—		Quemacocos	N/A
Toldo	—		Elevadores Eléctricos	N/A
Luces Interiores	—		Seguros Eléctricos	F
Tapetes (#)	—		A.C./Climatizador	N/A
Radio	—		Espejo Retrovisor	—

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	—	Estribos	N/A
Antena/teléfono	—	Guardafangos	N/A
Antena/C.B.	—	Parabrisas	—
Sist. de Alarma	N/A	Limpiaparabrisas	—
Luces Exteriores	—	Espejos Laterales	—

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

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

CONDICIONES DE PINTURA

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

Cia. Seg.

Tel. Seg.

Siniestro No.

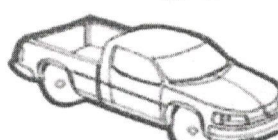
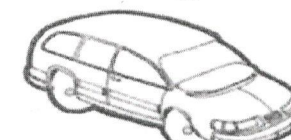
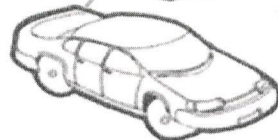
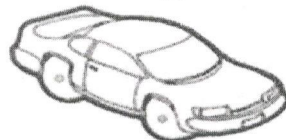
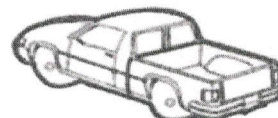
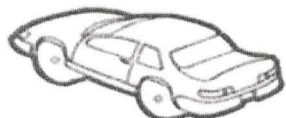
Ajustador

Firma de Supervisión:
ACC

Fecha: **15/12/22** AM
Hora: **PM**

Compromiso para
Fecha: **15/12/22** AM
Hora: **PM**

Recibido
Fecha: **15/12/22** AM
Hora: **PM**



Notas: **NINGUNA**

Indicaciones del Cliente:

Falta potencia a motor.

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.

ACC

Recibo por

Firma del Cliente

AKOMAS

AKOMAS IMPULSA, S.A. DE C.V.
PUERTO DE ACAPULCO RES. CBL. TITIVAR, C.P. 76837, MICHOACÁN, MICH.
TEL: (418) 526-5127 / 526-5176

No. 0001