

# 

Nombre **CFE Comision**

Dirección \_\_\_\_\_

C.P. **38679** Tel. Fijo \_\_\_\_\_ Contacto \_\_\_\_\_

Particular ☒ Flotilla ☐ Ciudad **Acanbaro** Estado **Gto**

Email \_\_\_\_\_ Tel. Celular \_\_\_\_\_

Año **2008** Marca **Chevrolet** Modelo **Silverado** Color **Blanco** Placas **GJ 06118** # Económico **88137**

Gasolina entrada ☒ 1/4 ☐ 1/2 ☐ 3/4 ☐ Gasolina salida ☒ 1/4 ☐ 1/2 ☐ 3/4 ☐

Km Entrada **262601 Km** Km Salida **262601 Km** VIN **36CEC1A4X4M101786**

Escrito Por **Pogelio**

Recibido Fecha **01-11-22** AM Hora **16:00** PM

Compromiso para Fecha **02-11-22** AM Hora **15:00** PM

Salida Fecha **03-11-22** AM Hora **15:00** PM

Técnico \_\_\_\_\_

Firma de Supervisión \_\_\_\_\_

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

### VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

☒ Llanta de Refacción

☒ Tapas de Rin

☒ Candado de Ruedas

☒ Gato

☒ Llave para Tuercas de Rueda

☒ Triángulo de Seguridad

☒ Extinguidor

☒ Cables para Corriente

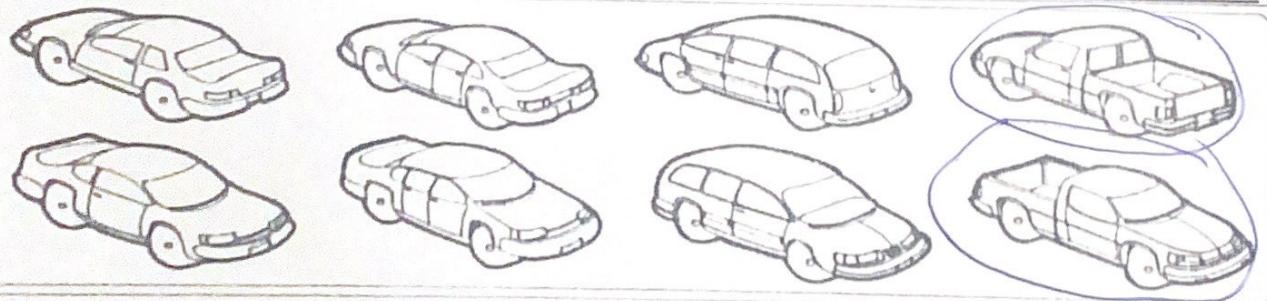
☒ Estuche de Herramientas

☒ Tarjeta de Circulación

☒ Placas

### CONDICIONES DE PINTURA

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	



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:

Receje en taller  
Eleazar Juarez

**AKOMAS**

RED NACIONAL DE SERVICIOS AUTOMOTRIZES  
P.O. BOX 1000, SAN JUAN, P.R. 00911-1000  
TEL: (787) 754-1234 FAX: (787) 754-1235

No. 0001