

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre	Policía Municipal			Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>	OdeS	ID: 2103
Dirección				Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P.	Tel. Fijo	Contacto		Tel. Celular		Recibido
Email				Gasolina entrada Ll _ 3/4 _ % _ 1/4	Gasolina salida Ll _ 3/4 _ % _ 1/4	Fecha: AM Hora: PM
Año	Marca	Modelo	Color	Placas	# Económico	Compromiso para Fecha: 29/07/2022 AM Hora: PM
Km Entrada	Dodge	CHARGER V6	B	→	2103	Salida Fecha: 4/07/2022 PM Hora: PM
Km Salida		VIN	2D3CIDX1A1G151H16635317			

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
Toldo	—	—	—	Elevadores Eléctricos
Luces Interiores	—	—	—	Seguros Eléctricos
Tapetes (# ____)	—	—	—	A.C./Climatizador
Radio	—	—	—	Espejo Retrovisor

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

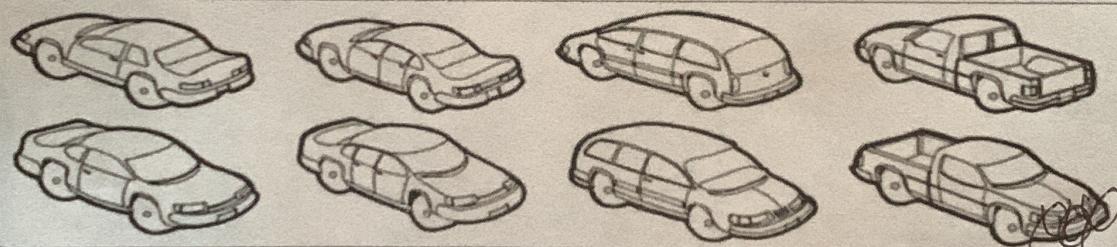
Antena/radio	—	Estribos	—
Antena/teléfono	—	Guardafangos	—
Antena/C.B.	—	Parabrisas	—
Sist. de Alarma	—	Limpiaparabrisas	—
Luces Exteriores	—	Espejos Laterales	—

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO	<input type="checkbox"/> Llanta de Refacción <input type="checkbox"/> Tapas de Rin <input type="checkbox"/> Candado de Ruedas <input type="checkbox"/> Gato <input type="checkbox"/> Llave para Tuerca de Rueda <input type="checkbox"/> Triángulo de Seguridad <input type="checkbox"/> Extintidor <input type="checkbox"/> Cables para Corriente <input type="checkbox"/> Estuche de Herramientas <input type="checkbox"/> Tarjeta de Circulación <input type="checkbox"/> Placas
	Cia. Seg. Tel. Seg. Siniestro No. Ajustador

CONDICIONES DE PINTURA

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



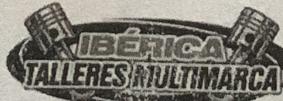
Notas:

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:
SOportes BURRERA Rotar Facia 4 SOportes Facia ROTOS 4 ARAÑADOS



No. _____