

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre		CFE PONIENTE		Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por DAN	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		
Email				Gasolina entrada __LL__3/4__½__1/4		Gasolina salida __LL__3/4__½__1/4		Recibido Fecha: 6/10/23 AM	
Año		Marca		Modelo		Color		Compromiso para	
2009		CHEVROLET		3500		BCO		Fecha: AM	
Km Entrada		Km Salida		VIN		Placas		Hora: PM	
219,17				3CB1C74K49M104568		# Económico		Fecha: AM	
								Salida	
								Fecha: 6/10/23 AM	

D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible
O = Operacional R = Reparación Necesaria
F = Falta Obieto N/A = No Aplica

CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

	IF	IT	DF	DT
Paneles de Puertas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>MA</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>MA</i>
Asientos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>MA</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>MA</i>
Consola Central	<input checked="" type="checkbox"/>			Claxon <input checked="" type="checkbox"/>
Tablero	<input checked="" type="checkbox"/>			Quemacocos <input checked="" type="checkbox"/> <i>MA</i>
Toldo	<input checked="" type="checkbox"/>			Elevadores Eléctricos <input checked="" type="checkbox"/> <i>MA</i>
Luces Interiores	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguros Eléctricos <input checked="" type="checkbox"/> <i>MA</i>
Tapetes (# <u>1</u>)	<input checked="" type="checkbox"/>			A.C./Climatizador <input checked="" type="checkbox"/> <i>MA</i>
Radio	<input checked="" type="checkbox"/>			Espejo Retrovisor <input checked="" type="checkbox"/>

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	<input checked="" type="checkbox"/>	Estribos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/teléfono	<input checked="" type="checkbox"/>	Guardafangos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/C.B.	<input checked="" type="checkbox"/>	Parabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Sist. de Alarma	<input checked="" type="checkbox"/>	Limpiaparabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Luces Exteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	Espejos Laterales	<input checked="" type="checkbox"/>

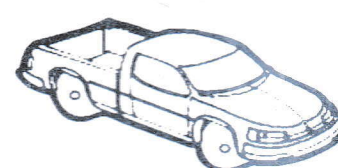
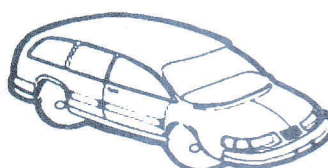
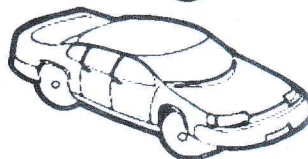
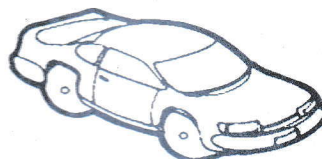
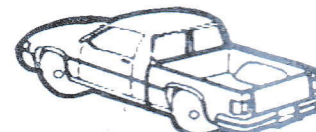
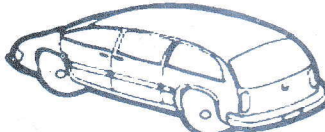
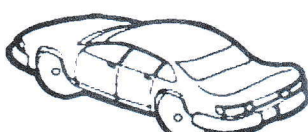
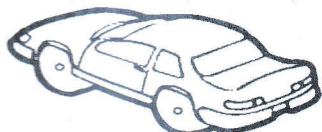
VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI	NO	
<input checked="" 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"/>	Extintor
<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 checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	

Cia. Seg.
Tel. Seg.
Siniestro No.
Ajustador



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:

PERDIDA DE POTENCIA

AKUMAS
© ALTA INGENIERIA AUTOMATIZAT

ECO IMPULSA, S.A. DE C.V.
PUERTO DE ACAPULCO #328, COL. TINIJARÓ, C.P. 58337, MORELIA, MICH
TELS. (443) 520-5177 / 520-5178

NO 16540