

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre		CFE SURESTE		Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por San	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		Recibido
Email				Gasolina entrada _ LL _ 3/4 _ % _ 1/4		Gasolina salida _ LL _ 3/4 _ % _ 1/4		Fecha: 22/4/23 AM	
Año		Marca		Modelo		Color		Placas	
2008		NISSAN		PICKUP		BCO		MUE565F 87630	
Km Entrada		Km Salida		VIN		Compromiso para		Fecha: AM	
162.792				3N600125185008202		Hora: PM		Salida	
						Fecha: AM			

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

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

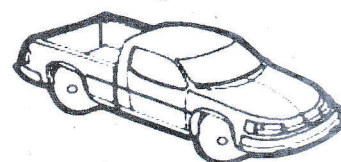
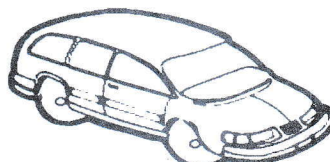
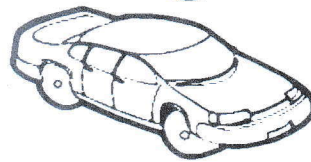
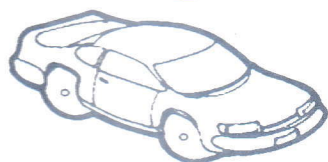
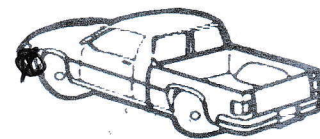
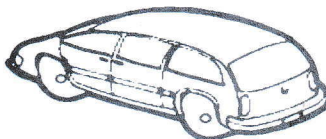
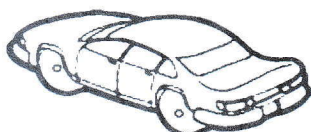
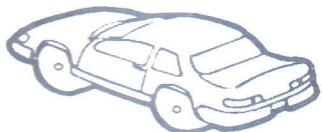
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Gato
<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"/>	Extintidor
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input 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 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"/> _____

Técnico
LORACE
Firma de Supervisión:

Cía. 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:

SERVICIO

AKEMAS
A ALTA INGENIERIA AUTOMOTRIZ

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

No 15419