


## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>CFE SUR</b>		Particular Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID: <input checked="" type="checkbox"/>	
Dirección				Ciudad		Estado	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto		Tel. Celular	
Email				Gasolina entrada __LL__ 1/3/4 __%__ 1/4		Gasolina salida __LL__ 3/4 __%__ 1/4	
Año <b>2011</b>		Marca <b>RAM</b>		Modelo <b>4000</b>		Color <b>Bco</b>	
Placas <b>NG 0911B</b>		# Económico <b>100822</b>		Compromiso para			
Km Entrada <b>98,391</b>		Km Salida		VIN <b>3D6WN5ET2B4550966</b>		Fecha: <b>21/04/23</b> AM	
Salida <b>22/7/23</b>		Fecha:		Hora: <b>7:00</b>		PM	

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	/	<u>NA</u>	/	<u>NA</u>
Asientos	/	<u>NA</u>	/	<u>NA</u>
Consola Central	/			Claxon 
Tablero	/			Quemacocos <u>NA</u>
Toldo	/			Elevadores Eléctricos <u>NA</u>
Luces Interiores	/			Seguros Eléctricos <u>NA</u>
Tapetes (# <u>2</u> )	/			A.C./Climatizador <u>NA</u>
Radio	/			Espejo Retrovisor <u>/</u>

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	<u>1</u>	Estribos	<u>NO</u>
Antena/teléfono	<u>NO</u>	Guardafangos	<u>NO</u>
Antena/C.B.	<u>NO</u>	Parabrisas	<u>1</u>
Sist. de Alarma	<u>NO</u>	Limpiaparabrisas	<u>1</u>
Luces Exteriores	<u>1</u>	Espejos Laterales	<u>1</u>

## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

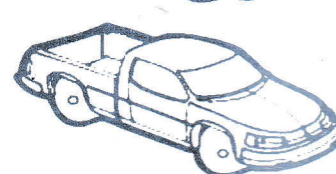
SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extintor
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Placas

## CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO		SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Decolorada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Logos en buen estado
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Color no Igualado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Exceso de rociado
<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	

Recibido	
Fecha:	21/04/23 AM
Hora:	7:00 PM
Compromiso para	
Fecha:	AM
Hora:	PM
Salida	
Fecha:	22/7/23 AM
Hora:	11:28 PM
Técnico	
<u>Julio</u>	
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:

- SUSPENSIÓN
- ALINEACIÓN / BALANCEO

**AKEMAS**  
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. 15996