

# REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>CFE Zinapécuaro</b>		Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input type="checkbox"/>	OdeS	ID:
Dirección		Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P.	Tel. Fijo	Contacto	Tel. Celular	Recibido
Email		Gasolina entrada Lt. 3/4 1/4	Gasolina salida Lt. 3/4 1/4	Fecha: AM Hora: PM
Año <b>2008</b>	Marca <b>International</b>	Modelo <b>4200</b>	Color <b>Blanco</b>	Placas <b>MO2593F</b>
Km Entrada <b>7076</b>	Km Salida	VIN <b>3HAMPAFRD8L686205</b>	# Económico <b>90250</b>	Compromiso para Fecha: AM Hora: PM
				Salida Fecha: AM Hora: PM

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
Toido	___			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

- ☐ 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

- ☐ Decolorada
- ☐ Color no Igualado
- ☐ Exceso de Rayones
- ☐ Pequeñas Grietas
- ☐ Carrocería con golpes
- ☐ Emblemas completos

SI NO

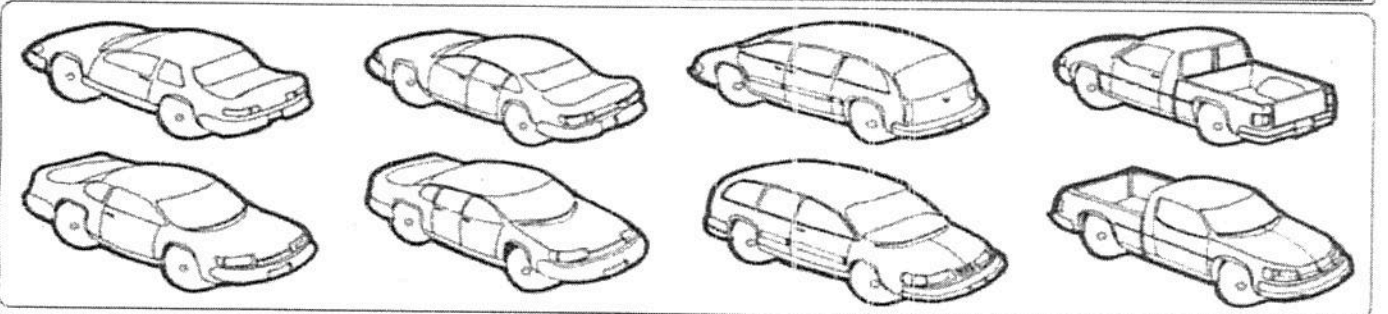
- ☐ Logos en buen estado
- ☐ Exceso de rociado
- ☐ Daños por granizo
- ☐ Lluvia ácida

Cia. Seg.

Tel. Seg.

Siniestro No.

Ajustador



Notas:

---



---



---



---

Indicaciones del Cliente:

**Mantenimiento Preventivo**

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.

**Adrian Castro Juárez**

Recibo por

Firma del Cliente

**AKUMAS**

SECT. IMPULSA, S.A. DE CV  
PUNTO DE ACAPULCO REFE. CUL. TINGULAR C.A. 19812 NORQUILA, NL  
TEL: (462) 225-1177 x 320-5178

No. **10ACF23**