

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE MOROLEON						Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS	ID:
Dirección						Ciudad		Estado	Escrito Por JAN
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		Recibido
Email						Gasolina entrada __ LL __ 3/4 __ % __ 1/4		Gasolina salida __ LL __ 3/4 __ % __ 1/4	Fecha: 30/12/22
Año	Marca		Modelo		Color	Placas		# Económico	Hora: 9:00 PM
2020	CHEVROLET		SILVERADO		GR	ND 1927		7484	Compromiso para
Km Entrada			Km Salida			VIN			Fecha: AM
79,819						3GCMW9E4YK0272557			Hora: PM
									Salida
									Fecha: 30/12/22 AM

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

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

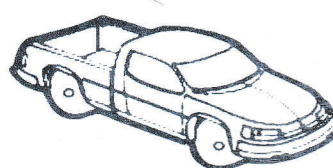
SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintidor
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input checked="" 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carrocería con golpes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emblemas completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Técnico
Firma de Supervisión:

Cía. Seg.
Tel. Seg.
Siniestro No.
Ajustador



Notas:

Indicaciones del Cliente:

SERVICIO
FRENO
SOPORTES

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

AKEMAS
* ALTA INGENIERIA AUTOMATIZ

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 14549