## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre	CFE	CUIT	7F.O		Particular Flotilla	OdeS	ID:	
Dirección					Ciudad	Estado	Escrito Por	
C.P.	Tel. Fijo		Contacto		Tel. Celu	lar	Recibido	
						MANAGE STATE OF THE STATE OF TH	Fecha:	AM
Email					Gasolina entrada LL3/4½1/4	Gasolina salida LL3/4½1/4	Hora:	PM
Año Marca Modelo				Color	Placas	# Económico	Compromiso para	
2008	PAN		4000	BCO	UR 3029B	90528	Fecha:	AM
Km Entrada		Km Salida	3 0 6 W	V 5 6 D	78616	,7680	Hora: Salida Fecha:	PM AM
D = Da	añada	✓ = 5	Sin Daño Visible	VARIOS	EQUIPOS - INVE	NTARIO	Hora:	PM
O = O	peracional		eparación Necesaria	SI NO			Técnico	
F = Fal	lta Objeto		No Aplica	☐☐ Tapas de Rin			SVIS CONTR Firma de Supervisió	in:
	ONDICIONES	DE INTER	IORES Y EQUIPO					
	ONDICIONES	IF IF	IT DF DT	Gato	dado de Ruedas	6	a. Seg.	=
Р	aneles de Pue	rtas	11 01 01	Llave para Tuercas de Rueda			a. seg.	
Asientos				Triángulo de Seguridad			ol Seg	
Consola Central Claxon				☐ Extinguidor				
Tablero Quemacocos Toldo Elevadores Eléctricos					es para Corriente che de Herramien	tas Sir	niestro No.	
Luces Interiores Seguros Eléctricos				A CONTRACT C	eta de Circulación	tas		
Tapetes (#) A.C./Climatizador				Placa		Aj	ustador	
Radio Espejo Retrovisor				CON	DICIONES DE PIN	ITURA		
CC	ONDICIONES I	DE EXTER	ORES Y EQUIPO	SI NO		SI NO		
Antena/radio Estribos				Dece			os en buen esta	do
Antena/teléfono Guardafangos Parabrisas					r no Igualado		eso de rociado	
Antena/C.B Parabrisas Sist. de Alarma Limpiaparabrisas					eso de Rayones ueñas Grietas		os por granizo ia ácida	
	Exteriores	-	Espejos Laterales		ocería con golpes		ia aciua	
	MC-PROPERTY COMM	-		Emb	lemas completos			
Notas: _	9			Indicaciones	del Cliente:			
-				-TRENOS				
				- CAMBIO	DE BUND	<b>A</b>		a
Hemos registrado los daños en su vehiculo 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 po	· .					
	F	irma del Clie			IERIA ALTIMOTRIY. TO IMPULSA, S.A. DE C.V.		16125	
					328, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA, N . (443) 520-5177 / 520-5178	AICH.		