

Nombre CCE Comision		Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID	
Direccion				Ciudad Acambaro		Estado Gto	
C.P. 38679		Tel. Fijo		Contacto		Escrito Por Pogelro	
Email				Tel Celular		Recibido	
Año 2010				Gasolina entrada Ll <u>1/4</u> X <u>1/4</u>		Gasolina salida Ll <u>1/4</u> X <u>1/4</u>	
Marca Chevrolet				Modelo C-15		Fecha: 25-10-2010	
Color Blanco				Placas GH-7883-C		Hora: 19:00	
Km Entrada				Km Salida		Compromiso para	
VIN 36CPCPBX2AG111803				Fecha: AM		Fecha: PM	
Salida 211762				Fecha: 06-09-2010		Fecha: 06-09-2010	

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

- ☒ Llantas 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

Firma de Supervisión:

(Cla. Seg.

tel. 599

Sinestro No

Ajustador

	IF	IT	DF	DT	
Paneles de Puertas	—	—	—	—	
Asientos	—	—	—	—	
Consola Central	X			Claxon	/
Tablero	Z			Quemacocos	X
Toldo	/			Elevadores Eléctricos	X
Luces Interiores	/			Seguros Eléctricos	X
Tapetes (# ____)	X			A.C./Climatizador	X
Radio	X			Espejo Retrovisor	/

Antena/radio	<input checked="" type="checkbox"/>	Estribos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/teléfono	<input checked="" type="checkbox"/>	Guardafangos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/C.B.	<input checked="" type="checkbox"/>	Parabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Sist. de Alarma	<input checked="" type="checkbox"/>	Limpiaparabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Luces Exteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	Espejos Laterales	<input checked="" type="checkbox"/>
		Falta tapa Caja	<input checked="" type="checkbox"/>

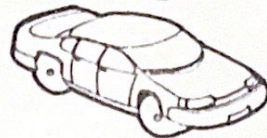
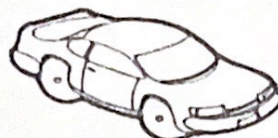
CONDICIONES DE PINTURA

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
☐ ☐ _____
☐ ☐ _____



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:

Se entrego en
Oficinas Comision.

AKUMAS

REC'D MAIL ROOM, U.S. DEPT. OF JUSTICE
JAN 17 1964
U.S. DEPT. OF JUSTICE

No. 0001