

## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>CFE Cuitzeo</b>		Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS	ID:
Dirección				Ciudad	Estado
C.P.	Tel. Fijo	Contacto		Tel. Celular	Escrito Por <b>Belo</b>
Email				Gasolina entrada __ LL __ 3/4 __ 1/2 __ 1/4	Gasolina salida __ LL __ 3/4 __ 1/2 __ 1/4
Año	Marca	Modelo	Color	Placas	# Económico
<b>2020</b>	<b>Chevrolet</b>	<b>Silverado</b>	<b>BCO</b>	<b>NTD7120</b>	<b>7295</b>
Km Entrada		Km Salida		VIN	
<b>36336</b>				<b>3GCNW9EH1LG274069</b>	
Recibido Fecha: <b>12/19/22</b> AM Hora: <b>11:15</b> PM Compromiso para Fecha: AM Hora: PM Salida <b>12/19/22</b> Fecha: AM					

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

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

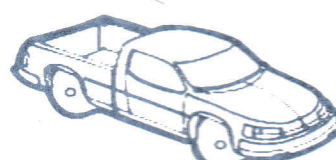
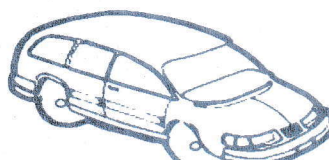
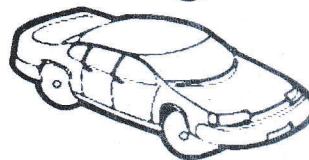
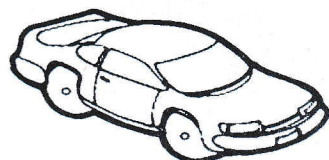
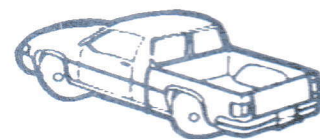
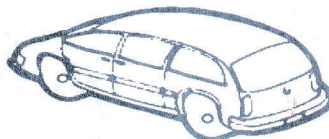
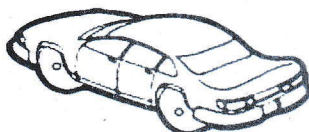
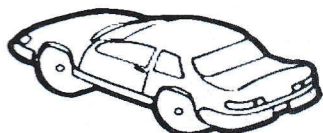
## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

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

## CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO		SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Decolorada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Exceso de Rayones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Daños por granizo
<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emblemas completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Cia. 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:

Bacteria



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 13861