

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre		Particular		DdeS		ID	
CPE Zingecuaro		Ficha					
Direccion		Ciudad		Estado		Escrito Por	
C.P.		Tel Fijo		Contacto		Tel Celular	
Email		Recibido		Fecha:		AM	
Año		Sesolina entrada		Gasolina salida		Hora:	
2008		Km 3/4 1/4 1/2 3/8		Km 3/4 1/4 1/2 3/8		PM	
Marca		Modelo		Color		Comprobante para	
Nissan		D21		Blanco		Fecha:	
Km Entrada		Km Salida		VIN		Hora	
283 540				3 N 6 D D 1 2 S 1 8 K 0 0 8 0 9 9		PM	
						Salida	
						Fecha:	

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

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

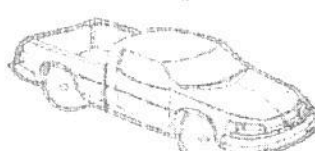
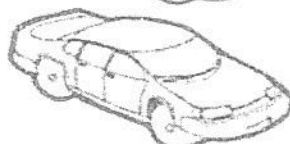
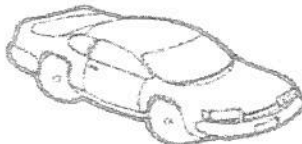
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas de Fin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cardato de Ruedas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extintor
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Placas

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	_____	Estribos	_____
Antena/teléfono	_____	Guardafangos	_____
Antena/C.B.	_____	Parabrisas	_____
Sist. de Alarma	_____	Limpiaparabrisas	_____
Luces Exteriores	_____	Espejos Laterales	_____

CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO		SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Decolorada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Logos en buen estado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Color no igualado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exceso de rociado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exceso de Rayones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Daños por granizo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pecueñas Grietas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lluvia ácida
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carrocería con golpes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emplemas completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



NOTAS:

Indicaciones del Cliente:

Calentamiento

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 Tudrez
Recibo por

Firma del Cliente



NO. 10A 36