

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre Comisión Federal de Electricidad			Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		CdeS		ID:
Dirección			Ciudad Alamogordo		Estado GTO		Escrito Por
C.P.	Tel. Fijo	Contacto		Tel. Celular		Recibido	
Email			Gasolina entrada Ll. 3/4 % 1/4		Gasolina salida Ll. 3/4 % 1/4		Fecha: AM Hora: PM
Año 2009	Marca Ford	Modelo F-150	Color Blanco	Placas GH7891C	# Económico 91952		Compromiso para
Km Entrada 2863218	Km Salida 2863652	VIN 3FTGT17209MA09950				Fecha: AM Hora: PM	

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

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

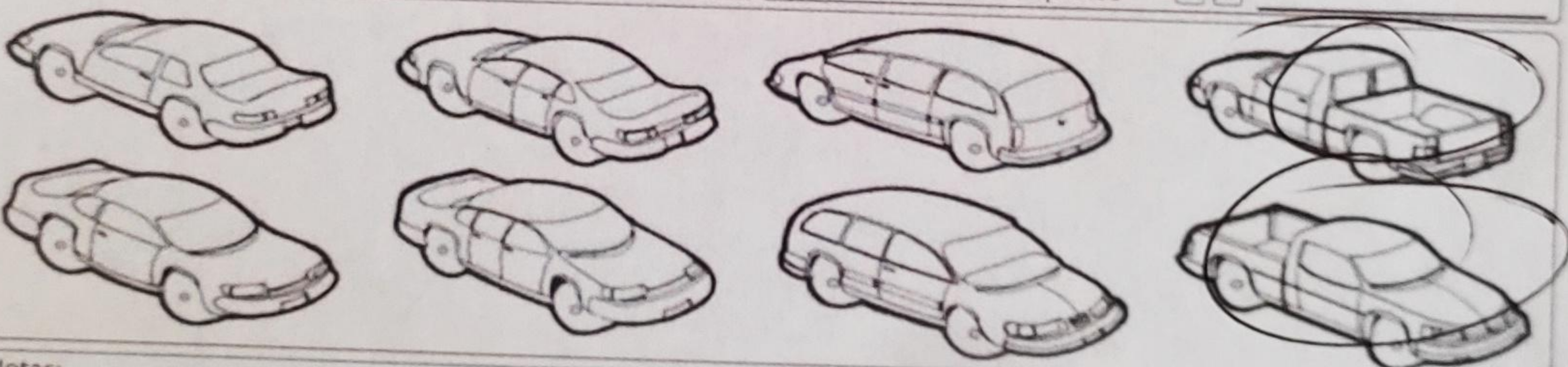
Antena/radio	—	Estribos	—
Antena/teléfono	—	Guardafangos	—
Antena/C.B.	—	Parabrisas	—
Sist. de Alarma	—	Limpiaparabrisas	—
Luces Exteriores	—	Espejos Laterales	—

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO	SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



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:

**Vehículo para Servicio Mayor
Revisión de Suspensión y
Revisar Calentamiento**

AKOMAS

SECTOR AUTOMOTRIZ, S.A. DE C.V.
PUNTO DE ALMACÉN: PASEO DEL TRÁFICO, S.N. 10000, MONTECITO, MEXICO
TEL: (55) 520 0000 / 520 0001

No. 0001