

# REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>CFE CENTRO</b>			Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS	ID:
Dirección			Ciudad		Estado	Escrito Por
C.P.	Tel. Fijo	Contacto			Tel. Celular	
Email			Gasolina entrada LL 3/4 1/4		Gasolina salida LL 3/4 1/4	
Año <b>2007</b>	Marca <b>FORD</b>	Modelo <b>F250</b>	Color <b>DCO</b>	Placas <b>NA 3006 B</b>	# Económico <b>86354</b>	
Km Entrada <b>191,512</b>		Km Salida		VIN <b>3 F T R F 1 7 W 9 7 M A 1 3 B 1 3</b>		

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

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

☒ Llanta 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

## CONDICIONES DE PINTURA

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

Recibido  
Fecha: **08/08/23** AM  
Hora: **9:00** PM  
Compromiso para  
Fecha: **1** AM  
Hora: **PM**  
Salida  
Fecha: **8/8/23** AM  
Hora: **6:12** PM

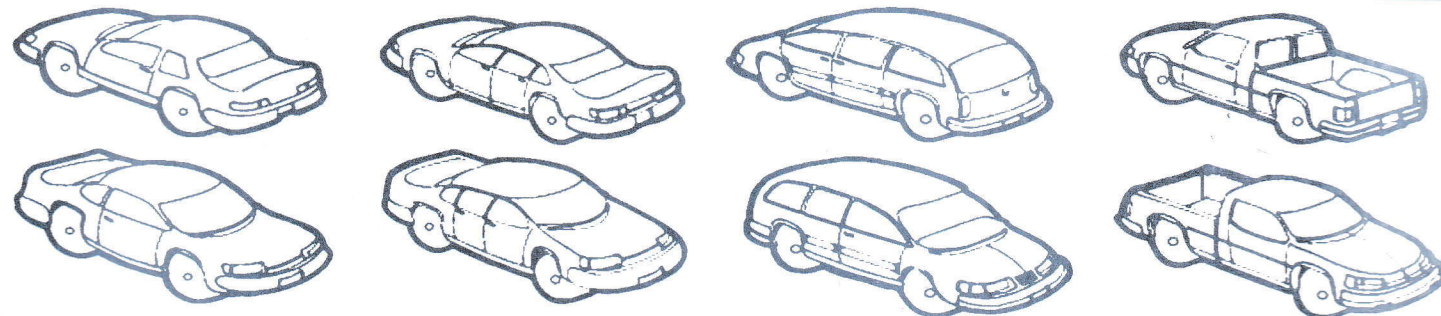
Técnico  
**PATILLO**  
Firma de Supervisión:

Cía. Seg.

Tel. Seg.

Siniestro No.

Ajustador



Notas:

Indicaciones del Cliente:

**FRENOS**

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

**AKEMAS**  
ALTA INGENIERÍA AUTOMOTRIZ  
ECO IMPULSA, S.A. DE CV.

PUERTO DE ACAPULCO #328, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA, MICH.  
TELS. (443) 520-5177 / 520-5178

**Nº 16103**