| R                                                                                                                                                                                                                                               | REPORTE DE RECE                                                                                                                          | PCIÓN I                          | DE VEHÍ                                                                            | CULO          |                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Montane<br>CFE SUR                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                          |                                  | Particular Flotilla                                                                | OdeS          | , ID:                                                                     |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                          | 3                                | Ciudad                                                                             | Estado        | Escrito Por                                                               |
| CP. Te. Fig.                                                                                                                                                                                                                                    | Contacto                                                                                                                                 |                                  | Tel                                                                                | . Celular     | Recibido<br>Fecha: 19/06/23 AM                                            |
| Email                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                          |                                  | Gasolina entrac                                                                    | 1/4LL3/4½ _   | a Hora: 5:40 M                                                            |
| Año 2004 FORD  Km Entrada Km Salida                                                                                                                                                                                                             | COURIER                                                                                                                                  | BCO<br>BCO                       | VB 2187                                                                            | A 69327       | Compromiso para Fecha: AM Hora: PM                                        |
| 119,063                                                                                                                                                                                                                                         | 9 B F B                                                                                                                                  | T321                             | 12470                                                                              | 15607         | Salida<br>Fecha: 19 6 23 AM                                               |
| O = Operacional R =                                                                                                                                                                                                                             | = Sin Daño Visible<br>Reparación Necesaria<br>A = No Aplica                                                                              | SI NO                            | EQUIPOS - Il                                                                       |               | Técnico SAMA DOR Firma de Supervisions                                    |
| CONDICIONES DE INT                                                                                                                                                                                                                              | 2 - 1 - 2 - 1 - 2 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3                                                                                    | □                                | dado de Rueda                                                                      | as            |                                                                           |
| Paneles de Puertas                                                                                                                                                                                                                              | IT DF DT                                                                                                                                 |                                  | e para Tuercas                                                                     |               | Cía. Seg.                                                                 |
| Asientos /                                                                                                                                                                                                                                      | Claxon /                                                                                                                                 | □ <b>Z</b> Extin                 |                                                                                    |               | Tel. Seg.                                                                 |
| Tablero 7 Toldo 4 Luces Interiores 7                                                                                                                                                                                                            | Quemacocos NA Elevadores Eléctricos NA Seguros Eléctricos NA                                                                             | ☐                                | es para Corrie<br>che de Herran<br>ta de Circulac                                  | Siniestro No. |                                                                           |
| Tapetes (# 2 ) 4                                                                                                                                                                                                                                | A.C./Climatizador                                                                                                                        | ☑ Placa                          | as                                                                                 |               | Ajustador                                                                 |
| Radio Espejo Retrovisor CONDICIONES DE PINTURA  CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO SI NO                                                                                                                                                        |                                                                                                                                          |                                  |                                                                                    |               |                                                                           |
| Antena/radio Antena/teléfono Antena/C.B. Sist. de Alarma Luces Exteriores                                                                                                                                                                       | Estribos Guardafangos Parabrisas Limpiaparabrisas Espejos Laterales                                                                      | Ø □ Exce<br>□ Ø Pequ<br>Ø □ Carr | or no Igualado<br>eso de Rayone<br>ueñas Grietas<br>ocería con go<br>olemas comple |               | ogos en buen estado<br>kceso de rociado<br>años por granizo<br>uvia ácida |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |                                  |                                                                                    |               |                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |                                  | - Care                                                                             |               | 400                                                                       |
| Notas:                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                          | Indicaciones                     |                                                                                    |               |                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                 | SERVIC                                                                                                                                   | 210                              |                                                                                    |               |                                                                           |
| Hemos registrado los daños en su ve<br>con las reparaciones autorizadas. El c<br>hayan revisado estas áreas conjunta<br>seguridad del mejor servicio posible. I<br>o defecto, junto con otros artículos<br>ayudarnos mientras llenamos este for | que usted y nuestro representante<br>mente, ambos podemos tener la<br>Hemos indicado cada área de daño<br>diversos, por favor no dude en |                                  |                                                                                    |               |                                                                           |
| Recibo  <br>Firma del C                                                                                                                                                                                                                         | 10°<br>11                                                                                                                                | PUERTO DE ACAPULCO #3            | EHIR AUTUMOTHUS O IMPULSA, S.A. DE C.V. 28, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MI          |               | 15770                                                                     |