

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre Secretaría de Seguridad Pública		Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input type="checkbox"/>	OdeS	ID:
Dirección		Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P.	Tel. Fijo	Contacto Armando Mateo	Tel. Celular	Recibido Fecha: 25/01/23 AM Hora: PM
Email	Gasolina entrada Ll 3/4 1/2 1/4		Gasolina salida Ll 3/4 1/2 1/4	Compromiso para Fecha: AM Hora: PM
Año 2019	Marca Dodge	Modelo Charger	Color Blanco/Azul	Placas MC 248 A4
Km Entrada	Km Salida	VIN	# Económico 21-04	Salida Fecha: AM Hora: PM
20869 km		20869 km		
2 C 3 C D X A 6 G K H 6 6 3 6 3 2				

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	✓			Claxon ✓
Tablero	✓			Quemacocos ✓
Toldo	✓			Elevadores Eléctricos ✓
Luces Interiores	✓			Seguros Eléctricos ✓
Tapetes (# 4)	✓			A.C./Climatizador ✓
Radio	✓			Espejo Retrovisor ✓

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

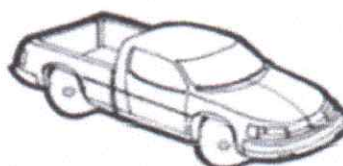
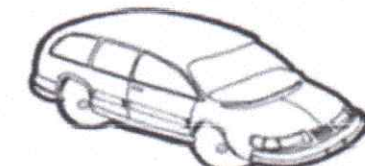
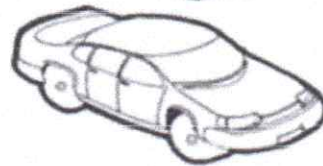
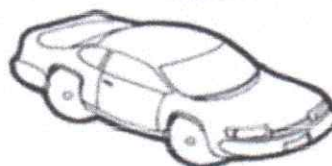
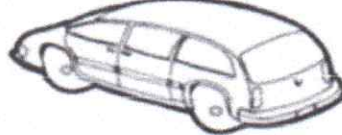
Antena/radio	✓	Estribos	—
Antena/teléfono	✓	Guardafangos	—
Antena/C.B.	✓	Parabrisas	✓
Sist. de Alarma	✓	Limpiaparabrisas	✓
Luces Exteriores	✓	Espejos Laterales	✓

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

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



Notas:

Indicaciones del Cliente:

Relleno de niveles

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.

Ivan Sotero Gonzalez

Recibo por

CORTEZ089

AKEMAS

No 0001