

## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>CFE Residencia</b>				Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección						Ciudad		Estado	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		
Email						Gasolina entrada __ LL __ 3/4 __ ½ __ 1/4		Gasolina salida __ LL __ 3/4 __ ½ __ 1/4	
Año <b>2020</b>		Marca <b>Chevrolet</b>		Modelo <b>Silverado</b>		Color <b>BCO</b>		Placas <b>MU1579H</b>	
Km Entrada <b>62,872</b>		Km Salida		VIN <b>3GCNW9EH9LG274062</b>		Placas <b>7177</b>		# Económico	
Escrito Por <b>Belo</b>						Recibido		Fecha: <b>01/08/22</b> AM	
Hora: <b>5:40</b> PM						Compromiso para		Fecha: AM	
Hora: PM						Salida		Fecha: <b>1/8/22</b> AM	

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

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	<u>  /  </u>	Estribos	<u>  N/A  </u>
Antena/teléfono	<u>  /  </u>	Guardafangos	<u>  N/A  </u>
Antena/C.B.	<u>  N/A  </u>	Parabrisas	<u>  /  </u>
Sist. de Alarma	<u>  N/A  </u>	Limpiaparabrisas	<u>  /  </u>
Luces Exteriores	<u>  /  </u>	Espejos Laterales	<u>  /  </u>

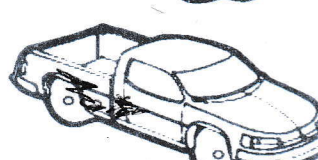
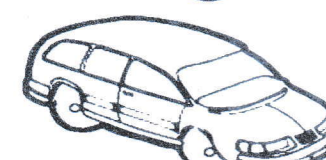
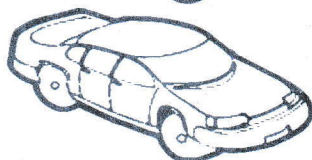
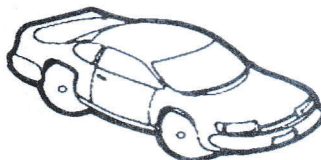
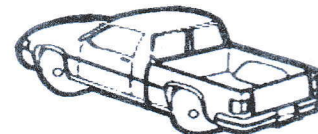
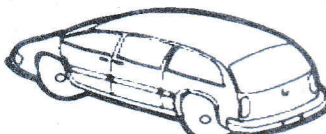
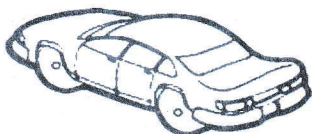
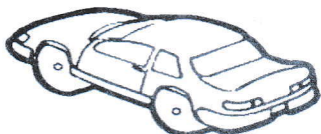
## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintor
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Éstuche de Herramientas
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Placas

## CONDICIONES DE PINTURA

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

Cía. Seg.
Tel. Seg.
Siniestro No.
Ajustador



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:

Servicio



**ECO IMPULSA, S.A. DE C.V.**  
PUERTO DE ACAPULCO #328, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA, MICH.  
TELS. (443) 520-5177 / 520-5178

№ 13548