

## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>CFE CENTRO</b>					Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID: <b>✓</b>		
Dirección					Ciudad		Estado		Escrito Por		
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular			Recibido	
Email					Gasolina entrada __ LL __ 3/4 __ 1/2 __ 1/4		Gasolina salida __ LL __ 3/4 __ 1/2 __ 1/4		Fecha: <b>02/09/23</b> AM		
Año <b>2004</b>		Marca <b>FORD</b>		Modelo <b>COURIER</b>		Color <b>Bco</b>		Placas <b>VB 2185 A</b>		Hora: <b>9:00</b> PM	
Km Entrada		Km Salida		VIN		Compromiso para		Fecha: AM		Hora: PM	
<b>NO MARCA</b>				<b>9 B F B T 3 2 N 8 4 7 9 8 6 0 7 8</b>		Salida		Fecha: <b>2/9/23</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	/	<del>NA</del>	/	<del>ND</del>
Asientos	/	<del>ND</del>	/	<del>ND</del>
Consola Central	/			Claxon /
Tablero	/			Quemacocos <del>NA</del>
Toldo	/			Elevadores Eléctricos <del>NA</del>
Luces Interiores	/			Seguros Eléctricos <del>NA</del>
Tapetes (# <u>2</u> )	/			A.C./Climatizador <del>NA</del>
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

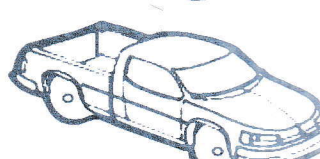
SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extintidor
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estuche 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Decolorada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Logos en buen estado
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Color no Igualado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Exceso de rociado
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exceso de Rayones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Daños por granizo
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pequeñas Grietas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Lluvia ácida
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Carrocería con golpes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Emblemas completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Técnico  
D. VUCHIO  
Firma de Supervisión:

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:

- SUSPENSIÓN
- PALANCA DE DIRECCIONALES

**AKUMAS**  
ALTA INGENIERIA AUTOMATIZADA

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

NO 16306