

CFE - DISTRIBUCION

Fecha: _____ Hora: _____
 Cliente: **Fernando Ruera** Ciudad: **Colima** Estado: **Colima**
 Modelo: **2000 Camer** Marca: **Ford** Modelo: **PICUP** Color: **Blanco** Motor: **4.0L**
 VIN: **162A50** No. de Serie: **9BFBT32N717956198**

D = Dañada
 O = Operacional
 F = Falta Objeto
 ✓ = Sin Daño Visible
 R = Reparación Necesaria
 N/A = No Aplica

CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

	IF	IT	OF	OT
Paneles de Puertas	✓	✓	✓	✓
Asientos	✓	✓	✓	✓
Consola Central	✓	✓	✓	✓
Tablero	✓	✓	✓	✓
Toldo	✓	✓	✓	✓
Luces Interiores	✓	✓	✓	✓
Tapetes (# _____)	✓	✓	✓	✓
Radio	✓	✓	✓	✓
Claxon	✓	✓	✓	✓
Quemacocos	✓	✓	✓	✓
Elevadores Eléctricos	✓	✓	✓	✓
Seguros Eléctricos	✓	✓	✓	✓
A.C./Climatizador	✓	✓	✓	✓
Espejo Retrovisor	✓	✓	✓	✓

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

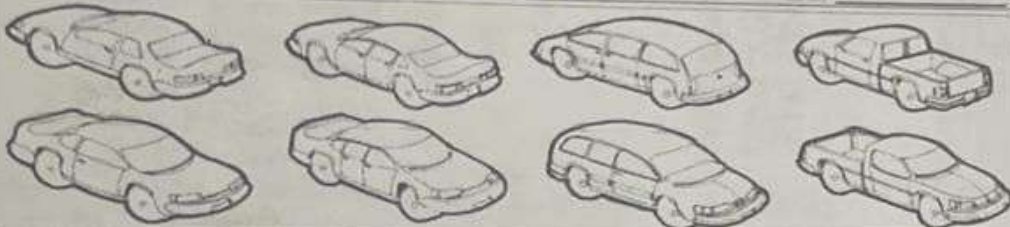
VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

- ☒ Llanta de Refacción
- ☒ Tapas de Rín
- ☒ 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	



Notas: **Reingreso**

Indicaciones del Cliente:

* **Suspensión**

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

No. 0001