

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE MALE DE SANTIAGO				Particular Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por SM	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		
Email				Gasolina entrada __ LL __ 3/4 __ 1/4		Gasolina salida __ LL __ 3/4 __ 1/4		Fecha: 11/10/22 AM	
Año		Marca		Modelo		Color		Compromiso para	
2008		INTERNATIONAL		VT365		BCO		Fecha: 18:30 PM	
Km Entrada		Km Salida		VIN		Placas		Hora: PM	
68,354				3HAMPAPER		68L697810		Salida	
								Fecha: 13/10/22 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	<u>✓</u>	<u>MA</u>	<u>✓</u>	<u>MA</u>
Asientos	<u>✓</u>	<u>MA</u>	<u>✓</u>	<u>MA</u>
Consola Central	<u>✓</u>			Claxon <u>✓</u>
Tablero	<u>✓</u>			Quemacocos <u>MA</u>
Toldo	<u>✓</u>			Elevadores Eléctricos <u>MA</u>
Luces Interiores	<u>✓</u>			Seguros Eléctricos <u>MA</u>
Tapetes (# <u> </u>)	<u>✓</u>			A.C./Climatizador <u>MA</u>
Radio	<u>✓</u>			Espejo Retrovisor <u>✓</u>

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

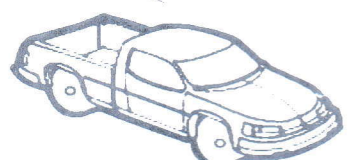
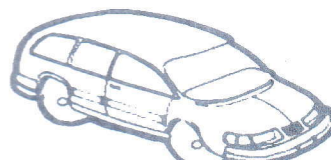
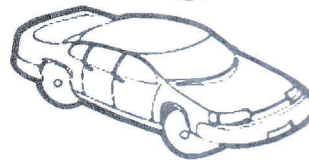
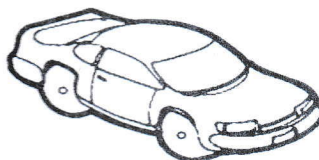
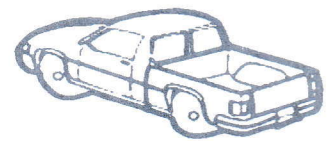
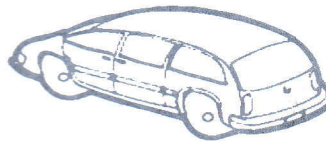
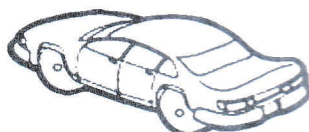
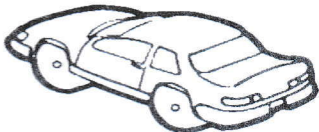
VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Planta 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"/>	Extintor
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Placas

CONDICIONES DE PINTURA

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

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
BATERIAS



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

NO 14034