REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

| Nombre | | Particular Flotilla | OdeS | ID: |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Dirección CFE DUTZ | | Ciudad | Estado | Escrito Por |
| C.P. Tel. Fijo Contacto | × | Tel. Celi | ular | Recibido |
| Email | * a | Gasolina entrada | Gasolina salida | Fecha: 2413122 AM Hora: 16 130 @ |
| Año Marca Modelo | Color | LL3/41/4 Placas | LL3/4½1/4 # Económico | Compromiso para |
| ZOOD MOSAN PICK UP Km Entrada Km Salida VIN | BCO | MU2532 F | 82191 | Fecha: AM Hora: PM |
| 171,651 3260 | 0125 | 57 KO | 15572 | Salida Fecha 24/3/22 AM |
| D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible | VARIOS | EQUIPOS - INV | ENTARIO | Hora: 6:13 CPM |
| O = Operacional R = Reparación Necesaria | SI NO | | | Técnico PLV ADOR |
| F = Falta Objeto N/A = No Aplica | □ ☑ Llant | ta de Refacción | | Firma de Supervisión: |
| CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO | Cano | dado de Ruedas | | |
| IF IT DF DT | Gato |) | | . Seg. |
| Paneles de Puertas NA NIA Asientos NIA NIA | | e para Tuercas de Igulo de Segurida | -1 | C |
| Consola Central Claxon Z | Extin | nguidor | | . Seg. |
| Tablero Quemacocos <u>Ma</u> Toldo Elevadores Eléctricos <u>Ma</u> | | es para Corriente che de Herramier | | iestro No. |
| Luces Interiores Seguros Eléctricos | | eta de Circulación | and the second s | |
| Tapetes (#) £ A.C./Climatizador ~ IA | Placa | as | Aju | ustador |
| Radio Espejo Retrovisor | | DICIONES DE PII | | 2 |
| Antena/radio Estribos | SI NO | olorada | SI NO | s en buen estado |
| Antena/teléfono Lin Guardafangos Lin | The second secon | or no Igualado | | so de rociado |
| Antena/C.B. Parabrisas Parabrisas | | eso de Rayones | | os por granizo |
| Sist. de Alarma / Limpiaparabrisas / Luces Exteriores / Espejos Laterales | | ueñas Grietas ocería con golpe | Lluvi | a acida |
| | | olemas completo | | |
| | | | | |
| Notas: (E) CALCERA | Indicaciones | del Cliente: | ₩ | |
| | r JEIZI | ICIO M | LAYOTL | |
| | | | | |
| | | | | |
| Hemos registrado los daños en su vehiculo 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 | AL | TALAYC. | | |
| | ALLY A TRACTICE | HERIA AUTUMUTHIA | g Nº . | 12643 |
| Firma del Cliente | PUERTO DE ACAPULCO # | CO IMPULSA, S.A. DE C.V. 328, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA | , MICH. | |