

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CPE - PROPIEDAD		Particular <input type="checkbox"/>	OdeS	ID: 97640
Dirección 2 ITACUARE		Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>	Estado	Escrito Por
C.P.	Tel. Fijo	Contacto	Tel. Celular	
Email				
Año	Marca NP 300	Modelo	Color	
Km Entrada 172 225	Km Salida	VIN 3N6DD21T7BK016165	Gasolina entrada LL 3/4 1/2 1/4	Gasolina salida LL 3/4 1/2 1/4
		Placas 97640 NP 3361K	# Económico	

D = Dañada
O = Operacional
F = Falta Objeto

✓ = Sin Daño Visible
R = Reparación Necesaria
N/A = No Aplica

CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

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

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

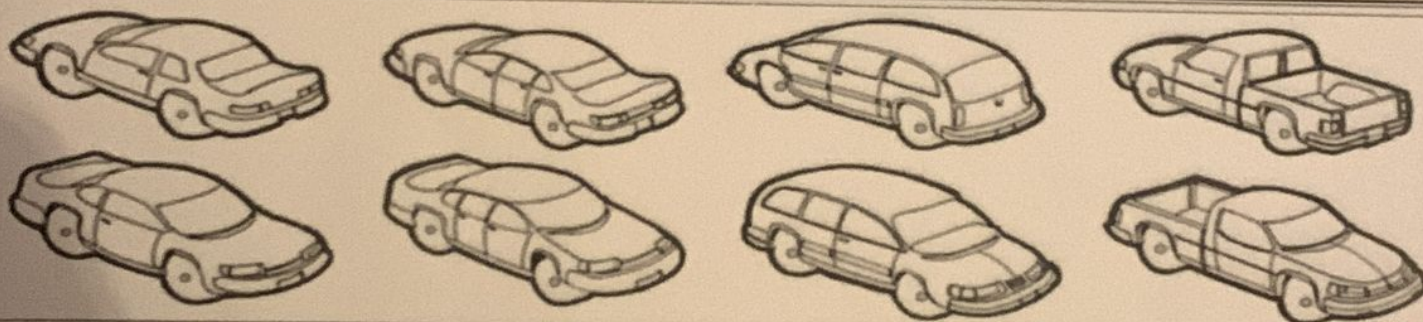
Antena/radio	—	Estribos	—
Antena/teléfono	—	Guardafangos	—
Antena/C.B.	—	Parabrisas	—
Sist. de Alarma	—	Limpiaparabrisas	—
Luces Exteriores	—	Espejos Laterales	—

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO	SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



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:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO

