

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre: CFE Distribución Colima		Particular <input type="checkbox"/>	Flotilla <input type="checkbox"/>	Ode: CFE
Dirección:	Ciudad: Colima	Estado:	Escrito por:	
C.P.	Tel. Fijo:	Nombre: Fernando Rivera	Tel. Celular:	Recibido:
Email:	Año: 2020		Modelo: CHEVROLET SILVERADO	Color: BLANO
Km Entrada:	Km Salida:	Placas: NTC680	# Económico: 6425	Gasolina entrada: 11 1/4
VIN: 3GCNW9EH3LG256754		Gasolina salida: 11 1/4		

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

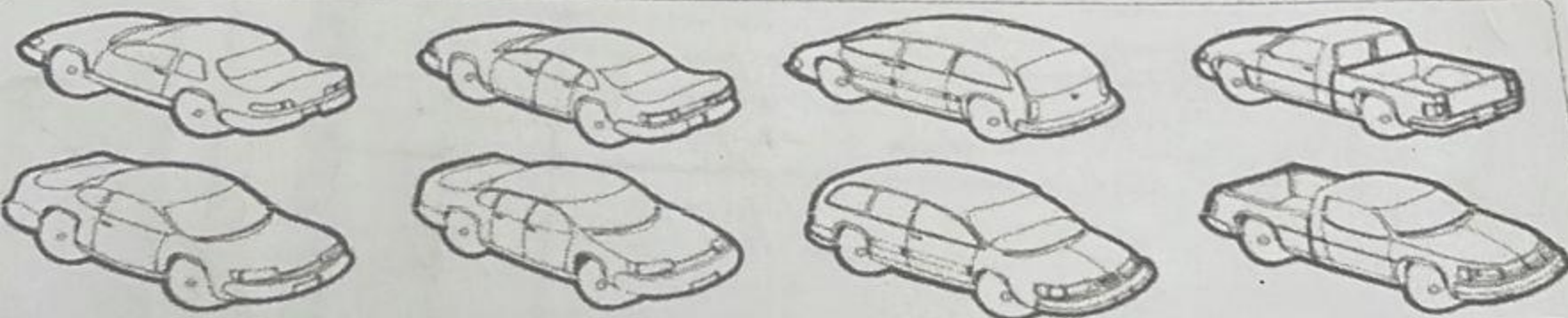
Antena/radio	✓	Estribos	✓
Antena/teléfono	—	Guardafangos	✓
Antena/C.B.	—	Parabrisas	✓
Sist. de Alarma	✓	Limpiaparabrisas	✓
Luces Exteriores	✓	Espejos Laterales	✓

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"/>

CONDICIONES DE PINTURA

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"/>



Notas:

Indicaciones del Cliente:

nos registrado los daños en su vehículo que no están relacionados las reparaciones autorizadas. El que usted y nuestro representante n revisado estas áreas conjuntamente, ambos podemos tener la ridad del mejor servicio posible. Hemos indicado cada área de daño ecto, junto con otros artículos diversos, por favor no dude en rnos mientras llenamos este formato.

Recibo por

Firma del Cliente

AKOMAS

SECCION IMPULSA, S.A. DE C.V.
VIAJERO DE AVIACIONES, S.A. DE C.V. TINGAR, C.P. 36332, MICHOACÁN, MEXICO
TEL. (478) 520-5177 / 520-5178

No. 0001