		RI	PORTE I	DE RECE	PCIÓN [DE VEHÍCU	JLO	
Nombre	A EE	SUD				Particular Flotilla	OdeS	ID:
CFE SUR					Ciudad	Estado	Escrito Por	
C.P. Tel. Fijo		Contacto		Tel. Celular		Recibido [
Email	mail				Gasolina entrada	Gasolina salida	Fecha: 29/01/23 Ph	
Año	Marca		F 15	delo	Color	LL3/4½1/4 Placas	# Económico	Compromiso para
Km Entrada	FORD	Km Salida	710	VIN	Bco	NG0823B	80379	Fecha: AN Hora: PN
207,	407			3 F T G	F 1 7 2	256 MA	13312	Salida Fecha: 29/7/23 AM
D = Dañada ✓ = Sin Daño Vi			Sin Daño Visib			EQUIPOS - INV	ENTARIO	Hora: PN
O = Operacional R = Re			eparación Necesaria		SI NO			Técnico PATHO
F = Falta Objeto N/A = No Aplica					Llanta de Refacción Tapas de Rin Firma de Supervisión:			
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO					Candado de Ruedas			
Paneles de Puertas / IT DF DT					Gato Cía. Seg. Cía. Seg.			ía. Seg.
Asientos / VA / Claxon /					Trián	gulo de Segurida guidor	d	el. Seg.
Tablero Z Quemacocos MA					Cable	es para Corriente		niestro No.
Luces Interiores / Seguros Eléctricos Ma					Tarjeta de Circulación			
Tapetes (# 2) / A.C./Climatizador was Radio / Espejo Retrovisor /				Placas CONDICIONES DE PINTURA Ajustador				
CO		DE EXTER	IORES Y EQUI		SI NO	DICIONES DE PII	SI NO	
Ante	ena/radio /		E	stribos wa	☑ □ Deco		☐ Z Loge	os en buen estado
Ant	/teléfono 🖊 🗅 tena/C.B. 🚾			ifangos <u>Ma</u> abrisas <u></u>		r no Igualado so de Rayones		eso de rociado os por granizo
	e Alarma xteriores	:	Limpiapar Espejos La			ueñas Grietas ocería con golpe	☐ Z Lluv	
			Lapejoa La	cerares		lemas completo		
	>							
Sol Co	700	3	(To		6	A A	Car.	
	(e	23		THE		100		TO THE
60%	7		500					
Coll	50				d 3			
	Commen					Something the second		
Notas:					Indicaciones	del Cliente:		
					Comme	De Detui	- C 11 ALIM	TICHANARES
					CHNDIA	DE ROTULI	42 7 HMA	RIIGUMUUKEO
con las repa	araciones autoriz	zadas. El qu	iculo que no está e usted y nuestro	representante				
seguridad d	lel mejor servicio	posible. He	ente, ambos pod emos indicado cad	a área de daño				
o defecto, ayudarnos r	junto con otros mientras llenamo	artículos o os este form	diversos, por favo ato.	or no dude en				
		Recibo po	or .		AL			<u> </u>
	-	rma del Cli	onto		N ALTA INTIEN	ERÍA AUTUMBYRUZ	Nº	16042
	F	ima del Cli	ente		PUERTO DE ACAPULCO #3	O IMPULSA, S.A. DE C.V. 128, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA (443) 520-5177 / 520-5178	MICH.	