

## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre		Particular		OdeS		ID:	
ARRENDAMOVIL CFE DIVISION		Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>					
Dirección				Ciudad		Estado	
						Escrito Por STAN	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto		Tel. Celular	
						Recibido	
Email				Gasolina entrada __LL__3/4__½__1/4		Gasolina salida __LL__3/4__½__1/4	
						Fecha: 23/5/03 AM	
Año		Marca		Modelo		Hora: 15:00 PM	
		CHEVROLET		AVEO		Compromiso para	
				Color		AM	
				Placas		PM	
				# Económico		Salida	
Km Entrada		Km Salida		VIN		Fecha:	
146,656.				LJGHD5ZH7LD026002		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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asientos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Consola Central	<input checked="" type="checkbox"/>			Claxon <input checked="" type="checkbox"/>
Tablero	<input checked="" type="checkbox"/>		Quemacocos <input checked="" type="checkbox"/>	
Toldo	<input checked="" type="checkbox"/>		Elevadores Eléctricos <input checked="" type="checkbox"/>	
Luces Interiores	<input checked="" type="checkbox"/>		Seguros Eléctricos <input checked="" type="checkbox"/>	
Tapetes (# <u>M</u> )	<input checked="" type="checkbox"/>		A.C./Climatizador <input checked="" type="checkbox"/>	
Radio	<input checked="" type="checkbox"/>		Espejo Retrovisor <input checked="" type="checkbox"/>	

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

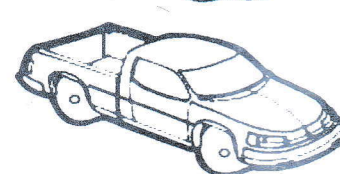
SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintor
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Carrocería con golpes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emblemas completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Técnico  
J. CESAR  
Firma de Supervisión:

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:

2 CLANTAS  
REVISAR DIRECCIONAL

**AKUMAS**  
A AETA INGENIERIA AUTOMOTRIZ

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 15581