

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre		CFE CENTRO		Particular	<input type="checkbox"/>	OdeS		ID:		
Dirección				Flotilla	<input checked="" type="checkbox"/>	Ciudad	Estado	Escrito Por	JAN	
C.P.	Tel. Fijo	Contacto			Tel. Celular			Recibido		
Email				Gasolina entrada _ LL _ 3/4 _ % _ 1/4 <input checked="" type="checkbox"/>		Gasolina salida _ LL _ 3/4 _ % _ 1/4		Fecha:	6/5/2007	
Año	Marca	Modelo		Color	Placas	# Económico		Hora:	8:30 PM	
2007	FORD	F250		BCO	MUZ583P	82642		Compromiso para		
Km Entrada		Km Salida		VIN					Fecha:	AM
214.561				3FTCFE17W97MA30912					Hora:	PM
									Salida	
									Fecha:	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	<u>—</u>	<u>MA</u>	<u>—</u>	<u>MA</u>
Asientos	<u>—</u>	<u>MA</u>	<u>—</u>	<u>MA</u>
Consola Central	<u>—</u>			Claxon <u>—</u>
Tablero	<u>—</u>			Quemacocos <u>MA</u>
Toldo	<u>—</u>			Elevadores Eléctricos <u>MA</u>
Luces Interiores	<u>—</u>			Seguros Eléctricos <u>MA</u>
Tapetes (# <u> </u>)	<u>F</u>			A.C./Climatizador <u>MA</u>
Radio	<u>—</u>			Espejo Retrovisor <u>—</u>

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

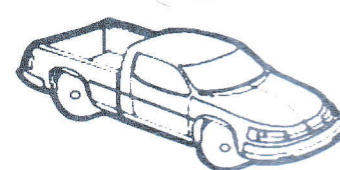
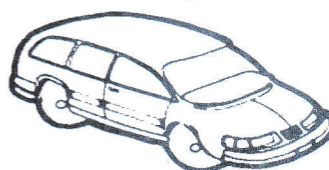
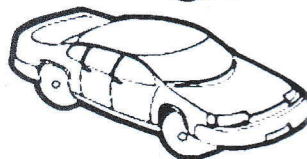
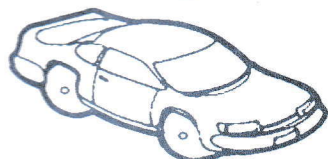
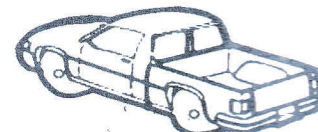
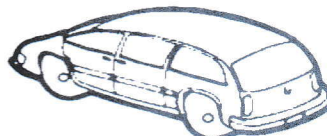
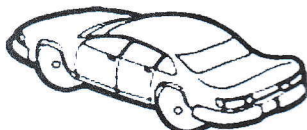
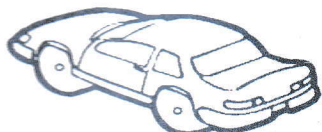
SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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 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 type="checkbox"/>	Carrocería con golpes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Emblemas completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Técnico
Fernando
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:

JEZVLIO

AKEMAS
ALTA 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 15487