REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO Nombre Particular OdeS CFE SUD Flotilla Dirección Ciudad Escrito Por C.P. Tel. Fijo Tel. Celular Email Gasolina entrada LL _3/4 _ ½ _ 1/4 Gasolina salida LL __ 3/4 __ ½ _ Año Compror Modelo Color Placas # Fconómic IUTERUATIONAL DURASTAR Ja 0914 Fecha: DCO Hora: PM 106,695 3 H D M M A A R D = Dañada **VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO** √ = Sin Daño Visible O = Operacional R = Reparación Necesaria PATINO F = Falta Objeto N/A = No Aplica ☐ ☐ Llanta de Refacción Firma de Supervisión: ☐ ☐ Tapas de Rin **CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO** □ ☑ Candado de Ruedas Cía. Seg. Paneles de Puertas MA □☑ Llave para Tuercas de Rueda Asientos □ ☑, Triángulo de Seguridad Tel. Seg. Consola Central Claxon ☐ Extinguidor Tablero Quemacocos No. Sinjestro No Toldo Elevadores Eléctricos No ☐ ☐ Estuche de Herramientas Luces Interiores Seguros Eléctricos NO ✓ ☐ Tarjeta de Circulación Tapetes (#_______) ___ A.C./Climatizador NQ ✓ Placas Aiustador Radio Espejo Retrovisor **CONDICIONES DE PINTURA CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO** SI NO SI NO Antena/radio / ✓ □ Decolorada Estribos ☐ ✓ Logos en buen estado Antena/teléfono No Guardafangos Color no Igualado Antena/C.B. NO Parabrisas _ ☐ ☐ Daños por granizo Sist. de Alarma Limpiaparabrisas ☐ **Z** Pequeñas Grietas Z Lluvia ácida Luces Exteriores / Espejos Laterales ☐ ☑ Carrocería con golpes ☐ ☑ Emblemas completos Notas: Indicaciones del Cliente: SERVITIÓ Hemos registrado los daños en su vehiculo 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 Nº 16352 Firma del Cliente