

# REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>C F E DISTRIBUCION</b>		Particular <input type="checkbox"/>	Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>	Datos	ID
Dirección <b>AV. LEON BAÑUELOS 565</b>		Ciudad <b>ARANDAS</b>	Estado <b>JAISCO</b>	Excmo. Por <b>LUGS</b>	
Cop <b>47180</b>	Tel. Fijo	Contacto	Tel. Celular <b>3481107263</b>	Recibido Fecha: <b>25/02/22</b> Hora: <b>15:00</b> PM	
Email		Gasolina entrada Ll. 3/4 - 5/4	Gasolina salida Ll. 3/4 - 5/4	Compromiso para Fecha: <b>26/02/22</b> Hora: <b>14:00</b> PM	
Año <b>2007</b>	Marca <b>NISSAN</b>	Modelo <b>PICK UP</b>	Color <b>BIANCO</b>	Placas <b>HT4836H</b>	# Excmo. Por <b>86294</b>
Km. Entrada <b>224809</b>	Km. Salida <b>224815</b>	VIN <b>3N6DD12S47K015871</b>			

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO	SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Notas:

Indicaciones del Cliente:

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.

*[Firma]*

Recibo por

Firma del Cliente

**AKEMAS**

AKEMAS S.A. DE C.V.  
AV. DE LA INDUSTRIA S/N. COL. INDUSTRIAL, C.P. 06000, MEXICO, D.F.  
TEL. 5475 1234 5678 9101 2345 6789

No. 0001