		RE	PORTE	DE RECE	PCIÓN [	DE VEHÍCL	JLO		
Nombre CFE SUR						Particular Flotilla	OdeS	ID:	
Dirección						Ciudad	Estado	Escrito Por	
C.P.	Tel. Fijo Contacto				Tel. Cel	Recibido			
Email						Gasolina entrada	Gasolina salid	HOra:	AJV PM
Año	Marca		Mo	odelo	Color	LL3/4½1/4 Placas	# Económico	Compromiso par	га
2008 Km Entrada	NISSAI	V Km Salida	Pick	VIN	Beg	NA 3010 E	87631	Fecha: Hora:	AM PM
	936	Kiii Suiidu		I I I	0 123	28K0	0809	A Salida	1,3
	•							Fecha: 12 61	1360
D = Dañada						EQUIPOS - INV	ENTARIO	Técnico	150
O = Operacional R = Reparación Necesaria F = Falta Objeto N/A = No Aplica					SI NO  C Llanta de Refacción  Firma de Supervisión:				
					☐				ASION:
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO					☐ Candado de Ruedas				
Paneles de Puertas / MA					Gato Cia. Seg.				
Asientos Z NA Z NA					Trián	gulo de Segurida	d	Tel. Seg.	
Consola Central / Claxon Tablero / Quemacocos					Extin	guidor es para Corriente			
Toldo Z Elevadores Eléctricos					☐	he de Herramier	ntas	Siniestro No.	
Luces Interiores / Seguros Eléctricos  Tapetes (#) / A.C./Climatizador					Z ☐ Tarje	ta de Circulación		Ajustador	
Radio Espejo Retrovisor					•	DICIONES DE PII	NTURA	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
	CONDICIONES	DE EXTER	IORES Y EQU	IPO	SI_NO		SI NO		
Antena/radio / Estribos NA Decolorada Decolorada									
Antena/C.B. Parabrisas Z						r no Igualado so de Rayones		ceso de rociado años por graniz	
Sist. de Alarma Limpiaparabrisas 🗘					Pequ	ieñas Grietas		uvia ácida	
Luces Exteriores Espejos Laterales					Carro	ocería con golpe lemas completos			
		_	Emmi salaborate de option de semana de ser a de semana de semana de semana de semana de semana de semana de se	CONTROL CONTRO		Terrido compreto.	,	DOMESTIC FROM THE STATE OF THE	
80			C. B.		6		6-8		
						The same	A. S.	1	
	10 Pa	-		0		901		0	B
5	<b>(</b> )		Colo			TO			
					d3 =		100		Can leave
	400			d		( demand		(%)	
Notas:									
	,				Indicaciones o	del Cliente:			
-					9				
					SERVICIO				
Hamos r	egistrado los daño	s on su wahi		(					
con las r	eparaciones autori	zadas. El que	e 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.									
ayuuarno	os illielitras lienamo	os este forma	ato.						
		Recibe	r					ő.	
Recibo por .					AK				
Firma del Cliente					ALTA DUTTENIA	ERICANUS DIMENSIA DIMPULSA, S.A. DE C.V.		<u>1</u> 15715	
		del elle			PUERTO DE ACAPULCO #32	DIMPULSA, S.A. DE C.V. 28, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA, 443) 520-5177 / 520-5178	MICH.		