

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre FEDER				Particular Flotilla <input type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por San	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		
Email				Gasolina entrada _LL_ 3/4 _ 1/2 _ 1/4		Gasolina salida _LL_ 3/4 _ 1/2 _ 1/4		Recibido Fecha: 11/4/23 AM	
Año 2015		Marca MERCEDES		Modelo SPRINTER		Color BLU		Hora: 9:00 PM	
Km Entrada		Km Salida		VIN		Placas MT8863A		Compromiso para Fecha: AM	
Salida 207349								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> </u>
Luces Interiores	<u> </u>			Seguros Eléctricos <u> </u>
Tapetes (# <u> </u>)	<u> </u>			A.C./Climatizador <u> </u>
Radio	<u> </u>			Espejo Retrovisor <u> </u>

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	<u>✓</u>	Estribos	<u>MA</u>
Antena/teléfono	<u>MA</u>	Guardafangos	<u>MA</u>
Antena/C.B.	<u>MA</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

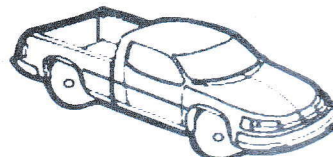
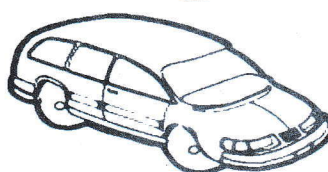
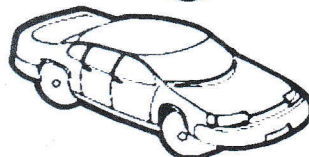
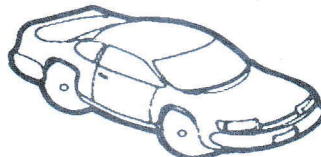
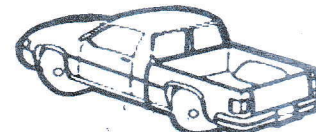
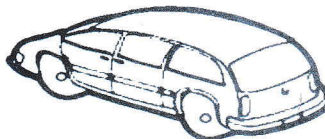
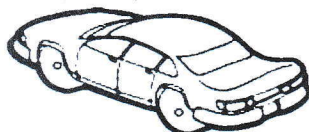
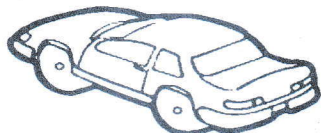
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Planta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintidor
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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. O. CESAR
Firma de Supervisión:

Cia. Seg.
Tel. Seg.
Siniestro No.
Ajustador



Notas: _____

Indicaciones del Cliente:

SERVICIO

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

AKEMAS
ALTA INGENIERÍA 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. 15202