REPORTE DE RECEI	PCIÓN E	DE VEH	ÍCUI	.0		· ·
Nombre CUMO KINGMAT	2	Particular Flotilla)	OdeS	ID:	
Direction		Ciudad	TIGHT	Estado	Escrito Por	
C.P. Tel. Fijo Contacto	* 1		Tel. Celula	ް	Recibido Fechá: 8/1/2	3 AM
Email		Gasolina entr		Gasolina salida _LL 3/4 ½	1/4 Hora: [2-30	PM
Año Marca Modelo VENTO	13co	Placas ~ TF=		# Económico	Compromiso para Fecha:	AM
Km Entrada Km Salida VIN	OCC	NIF	1295		Hora:	PM
129,129 MEX 5	13260	JULT	09	5160	Salida Fecha: 18/1/23	AM
D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible	VARIOS	EQUIPOS -	INVEN	ITARIO	Hora: 1 '. Ø 6	(PM)
O = Operacional R = Reparación Necesaria	SI NO				Técnico	72
F = Falta Objeto N/A = No Aplica		a de Refacc	ión		Firma de Supervisió	ón:
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO	Tapa	s de Rin lado de Rue	das			
IF IT DF DT	Gato				Cía. Seg.	
Paneles de Puertas	Llave	para Tuerc gulo de Seg	as de R	ueda		
Consola Central Claxon	Extin	guidor			Tel. Seg.	
Tablero Quemacocos In Elevadores Eléctricos		es para Corr che de Herra			Siniestro No.	
Luces Interiores Seguros Fléctricos		ta de Circula		15		
Tapetes (#	Placa				Ajustador	
Radio Espejo Retrovisor		DICIONES D	E PINT	URA		
Antena/radio Estribos	SI NO Deco	alorada		SI NO	gos en buen esta	da
Antena/teléfono //A Guardafangos //A		r no Igualac	do		ceso de rociado	uo
Antena/C.B. La Parabrisas Sist. de Alarma Limpiaparabrisas		so de Rayor			nnos por granizo	
Sist. de Alarma Limpiaparabrisas Luces Exteriores Espejos Laterales		ueñas Grieta ocería con g			uvia ácida	
		lemas com				
	67	IV		(max		
	100	The same	3	19		Ì
		Colle	and the same of th		- Colored	
	6				>	
	Jan Jan			S.		
	100	1		Col		
		19th			Columbia	
Notas:	Indicaciones	dal Clianta				\equiv
· / / / /	BATER					
	DK (C)	-112				
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.						
Posibo por					-	
Recibo por	AK	(& V, 1)				
Firma del Cliente	ALTA INDEN	O IMPUISA SA STOU		Ŋ	<u>9</u> 14662	
and act entitle	PUERTO DE ACAPULCO #3	O IMPULSA, S.A. DE C.V. 328, COL. TINIJARO, C.P. 5833 (443) 520-5177 / 520-5178	37, MORELIA, MIC	H.		