

## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre		CFE ACAMBARO		Particular Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por MAN	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto		Tel. Celular		Recibido	
Email				Gasolina entrada __ LL __ 3/4 __ % __ 1/4 <input checked="" type="checkbox"/>		Gasolina salida __ LL __ 3/4 __ % __ 1/4		Fecha: 4/5/23 AM	
Año		Marca		Modelo		Color		Hora: 12:00 PM	
2009		FORD		F150		Placas		Compromiso para	
Km Entrada		Km Salida		VIN		BCC Q47893C		Fecha: AM	
UO MARCA				3FTCF17219MA09939				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	—	MA	—	MA
Asientos	—	MA	—	MA
Consola Central	—			Claxon
Tablero	—			Quemacocos
Toldo	—			Elevadores Eléctricos
Luces Interiores	—			Seguros Eléctricos
Tapetes (# _____)	F			A.C./Climatizador
Radio	F			Espejo Retrovisor

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	✓	Estribos	MA
Antena/teléfono	MA	Guardafangos	MA
Antena/C.B.	MA	Parabrisas	✓
Sist. de Alarma	MA	Limpiaparabrisas	✓
Luces Exteriores	✓	Espejos Laterales	✓

## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

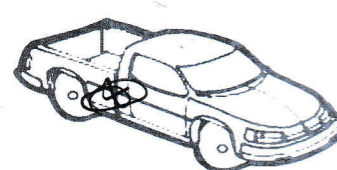
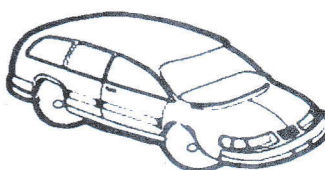
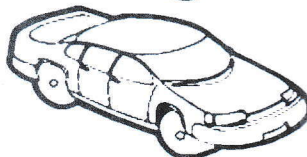
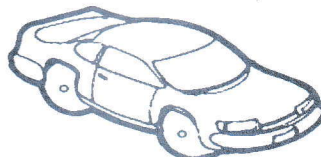
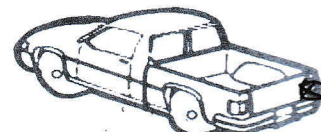
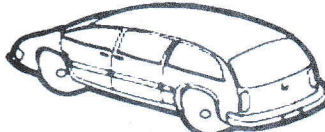
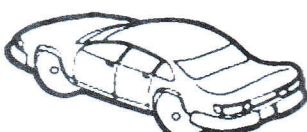
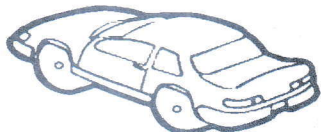
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Gato
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintidor
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 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 type="checkbox"/>	Carrocería con golpes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Emblemas completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Técnico  
**PONCHO**  
Firma de Supervisión:

Cía. Seg.
Tel. Seg.
Siniestro No.
Ajustador



Notas:

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

Indicaciones del Cliente:

## Palanca de velocidades ROTA

**AKUMAS**  
ALTA INGENIERIA 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 15458