|  | REPORTE DE RECE  | PCIÓN I               | DE VEHÍCU   | LO                         |                              |
|--|--|-----------------------|---|----------------------------|------------------------------|
| Nombre   | SUR  |                       | Particular   Flotilla   | OdeS                       | ID:                          |
| Dirección  | 3012   |                       | Ciudad  | Estado                     | Escrito Por                  |
| C.P. Tel. Fijo   | Contacto   |                       | Tel. Celu   | lar                        | Recibido                     |
| Email  |  |                       | Gasolina entrada  | Cassina salida             | Fecha: 25/3123               |
|  |  |                       | LL3/4½1/4   | Gasolina salida<br>LL3/4½1 |                              |
| Año Marca  | Modelo   | Color                 | Placas  | # Económico                | Compromiso para Fecha: A     |
| Km Entrada Kr  | n Salida VIN   | 300                   | MU25667   | 87631                      | Hora: P                      |
|  | 7117   |                       |   |                            | Salida                       |
| 122,590  | 3N 6D  | DIZ                   | 28100   | 28099                      | Fecha: 25/3/23 A             |
| D = Dañada   | √ = Sin Daño Visible   | VARIOS                | <b>EQUIPOS - INVE</b>   | NTARIO                     | Hora: 5:27 (P                |
| O = Operacional  | R = Reparación Necesaria   |                       |   | Técnico                    |                              |
| F = Falta Objeto   | N/A = No Aplica  | SI NO                 | a de Refacción  |                            | Firma de Supervisión         |
|  | - E  | Tapa                  |   |                            | 5013.                        |
| CONDICIONES D  | E INTERIORES Y EQUIPO  | □ □ Cano              | dado de Ruedas  |                            |                              |
| Paneles de Puerta  | IF IT DF DT  | Gato                  |   |                            | Cía. Seg.                    |
| Asiento  |  | Llave                 | e para Tuercas de l<br>Igulo de Seguridad   | Rueda                      |                              |
| Consola Central  | Claxon   | Extin                 | iguio de Seguridad<br>Iguidor   | 3                          | Tel. Seg.                    |
| Tablero  | Quemacocos MA  |                       | es para Corriente   | -                          |                              |
| Toldo  | Elevadores Eléctricos  | Estud                 | che de Herramien  | tas                        | Siniestro No.                |
| Luces Interiores   | Seguros Eléctricos   |                       | ta de Circulación   |                            |                              |
| Tapetes (#)  | A.C./Climatizador/Mn   | Placa                 |   |                            | Ajustador                    |
| Radio  | Espejo Retrovisor  |                       | DICIONES DE PIN   | ITURA (                    |                              |
|  | EXTERIORES Y EQUIPO  | SI NO                 |   | SI NO                      |                              |
| Antena/radio Antena/teléfono   | Estribos Ma  | Deco                  |   |                            | os en buen estado            |
| Antena/C.B.  | Guardafangos Parabrisas  | Colo                  | r no Igualado<br>so de Rayones  |                            | eso de rociado               |
| Sist. de Alarma  | Limpiaparabrisas   | Peg                   | ueñas Grietas   |                            | ños por granizo<br>via ácida |
| Luces Exteriores   | Espejos Laterales  |                       | ocería con golpes   |                            | via aciaa                    |
| MANAGEMENT AND THE PROPERTY OF |  | ∬□ 🔀 Emb              | lemas completos   |                            |                              |
|  |  |                       |   |                            |                              |
| Notas:   | 5  | Indicaciones          | del Cliente:  |                            |                              |
|  |  |                       | _   |                            | C1125                        |
|  | = 2  | NO HE                 | sre Puere   | TA CABO                    | CHOFER.                      |
|  | å i  | SE AH                 | Χ'.α  |                            |                              |
|  |  |                       | <b>U</b> .  |                            |                              |
| con las reparaciones autorizad<br>hayan revisado estas áreas c<br>seguridad del mejor servicio p   | en su vehiculo que no están relacionados das. El que usted y nuestro representante onjuntamente, ambos podemos tener la osible. Hemos indicado cada área de daño rtículos diversos, por favor no dude en este formato. |                       |   |                            |                              |
|  | Recibo por .<br>na del Cliente   | PUERTO DE ACAPULCO #3 | ERIA AUXO-LOSTIF<br>O IMPULSA, S.A. DE C.V.<br>28, COL. TINUIARO, C.P. S8337, MORELIA, N<br>(443) 520-5177 / 520-5178 |                            | 15148                        |