

# REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>CFE NORTE COMERCIAL</b>					Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS	ID:
Dirección <b>MOR828</b>					Ciudad		Estado	Escrito Por <b>JAN</b>
C.P.	Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		Recibido
Email					Gasolina entrada __LL__3/4__½__1/4		Gasolina salida __LL__3/4__½__1/4	Fecha: <b>15/3/23</b> AM
Año <b>2009</b>	Marca <b>FORD</b>		Modelo <b>RANGER</b>		Color <b>BCO</b>	Placas <b>MUZZ14F</b>	# Económico <b>92106</b>	Hora: <b>18:00</b> PM
Km Entrada <b>250,478</b>		Km Salida		VIN <b>8A FDTJZD496200050</b>				
								Compromiso para
								Fecha: AM
								Hora: PM
								Salida
								Fecha: <b>15/3/23</b> AM

D = Dañada  
O = Operacional  
F = Falta Objeto

✓ = Sin Daño Visible  
R = Reparación Necesaria  
N/A = No Aplica

## CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

	IF	IT	DF	DT
Paneles de Puertas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asientos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Consola Central	<input checked="" type="checkbox"/>			Claxon <input checked="" type="checkbox"/>
Tablero	<input checked="" type="checkbox"/>			Quemacocos <input checked="" type="checkbox"/>
Toldo	<input checked="" type="checkbox"/>			Elevadores Eléctricos <input checked="" type="checkbox"/>
Luces Interiores	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguros Eléctricos <input checked="" type="checkbox"/>
Tapetes (# <u>1</u> )	<input checked="" type="checkbox"/>			A.C./Climatizador <input checked="" type="checkbox"/>
Radio	<input checked="" type="checkbox"/>			Espejo Retrovisor <input checked="" type="checkbox"/>

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	<input checked="" type="checkbox"/>	Estribos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/teléfono	<input checked="" type="checkbox"/>	Guardafangos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/C.B.	<input checked="" type="checkbox"/>	Parabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Sist. de Alarma	<input checked="" type="checkbox"/>	Limpiaparabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Luces Exteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	Espejos Laterales	<input checked="" type="checkbox"/>

## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

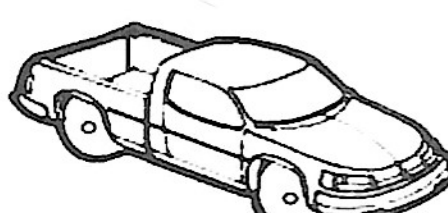
SI NO

<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"/> _____

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



**Notas:**

Indicaciones del Cliente:

## SUSPENSION

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

**AKEMA'S**  
A ALTA INGENIERIA AUTOMOTRIZ

**ECO IMPULSA, S.A. DE C.V.**  
**PUERTO DE ACAPULCO #328, COL. TINJIARO, C.P. 58337, MORELIA, MICH.**  
**TELS. (443) 520-5177 / 520-5178**

NO 14795