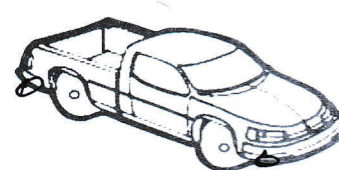


Nombre <b>CFE SUR</b>						Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS	ID:
Dirección								Ciudad	Estado
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		Escrito Por <b>JAN</b>
Email							Gasolina entrada __ LL __ 3/4 __ 1/2 __ 1/4	Gasolina salida __ LL __ 3/4 __ 1/2 __ 1/4	Recibido Fecha: <b>27/4/23</b> AM
Año	Marca	Modelo		Color	Placas	# Económico	Hora: <b>18:00</b> PM		
<b>1992</b>	<b>FORD</b>	<b>FZ50</b>		<b>BCO</b>	<b>MV5034D</b>	<b>53262</b>	Compromiso para Fecha: AM Hora: PM		
Km Entrada		Km Salida		VIN	Salida Fecha: <b>27/4/23</b> AM				
<b>323,1389.</b>				<b>3FTG FZ5N2VMA39953</b>					

Técnico  
J. CEDAR  
Firma de Supervisión:

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

☒ Logos en buen estado  
☒ Exceso de rociado  
☒ Daños por granizo  
☐ Lluvia ácida



NO 15422