

# REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>CFE CUITZEO</b>		Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad		Estado	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto		Tel. Celular	
Email				Gasolina entrada LL 3/4 1/2 1/4		Gasolina salida LL 3/4 1/2 1/4	
Año <b>2018</b>	Marca <b>INTERNATIONAL</b>	Modelo <b>DURASTAR</b>	Color <b>GRIS</b>	Placas <b>MU7713</b>	# Económico <b>166302</b>		
Km Entrada <b>56,603</b>		Km Salida		VIN <b>3H4MMAR3JL060492</b>			

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	___	___	___	___
Asientos	___	___	___	___
Consola Central	___			Claxon ___
Tablero	___			Quemacocos ___
Toldo	___			Elevadores Eléctricos ___
Luces Interiores	___			Seguros Eléctricos ___
Tapetes (# ___)	___			A.C./Climatizador ___
Radio	___			Espejo Retrovisor ___

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

☐ Llanta de Refacción  
☐ Tapas de Rin  
☐ Candado de Ruedas  
☐ Gato  
☐ Llave para Tuercas de Rueda  
☐ Triángulo de Seguridad  
☐ Extinguidor  
☐ Cables para Corriente  
☐ Estuche de Herramientas  
☐ Tarjeta de Circulación  
☐ Placas

## CONDICIONES DE PINTURA

SI NO	SI NO
<input type="checkbox"/> Decolorada	<input type="checkbox"/> Logos en buen estado
<input type="checkbox"/> Color no Igualado	<input type="checkbox"/> Exceso de rociado
<input type="checkbox"/> Exceso de Rayones	<input type="checkbox"/> Daños por granizo
<input type="checkbox"/> Pequeñas Grietas	<input type="checkbox"/> Lluvia ácida
<input type="checkbox"/> Carrocería con golpes	
<input type="checkbox"/> Emblemas completos	

Escrito Por  
**SPM**

Recibido  
Fecha: **24/4/23** AM  
Hora: **17:00** PM

Compromiso para  
Fecha: \_\_\_ AM  
Hora: \_\_\_ PM

Salida  
Fecha: **25/4/23** AM  
Hora: **12:09** PM

Técnico  
**ISRAEL**

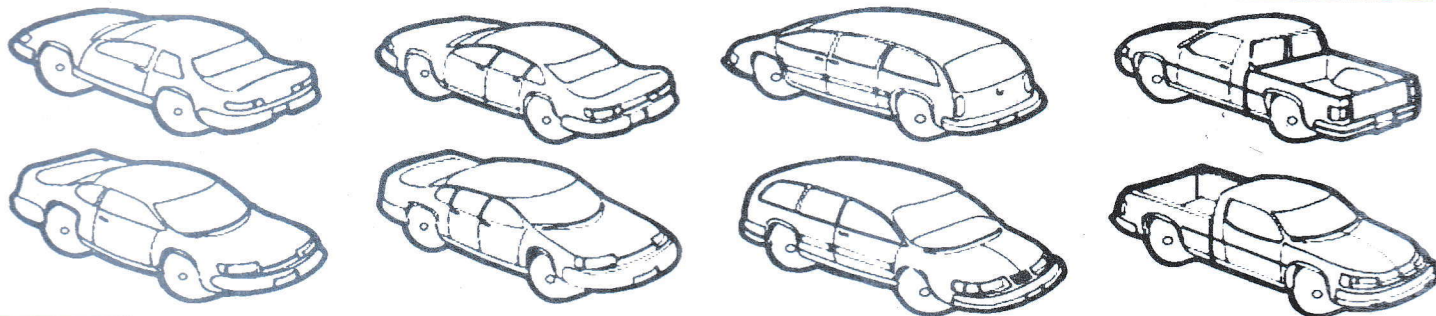
Firma de Supervisión:

Cía. Seg. \_\_\_\_\_

Tel. Seg. \_\_\_\_\_

Siniestro No. \_\_\_\_\_

Ajustador \_\_\_\_\_



Notas:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Indicaciones del Cliente:

**SERVICIO**

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