	RI	PORTE	DE RECE	PCION D	E VEHICU	LO		
(Nombre CF	E (EN	TRO			Particular Flotilla	OdeS	ID:	/
Dirección	V WN	1100			Ciudad	Estado	Escrito Por	
C.P. Tel. Fijo		Contacto	N.		Tel. Celu	lar	Recibido /	
Email			2		Gasolina entrada	Gasolina salida	Fecha: 30/08/2	
Año Ma	ırca	Mo	delo	Color	LL3/4½1/4 Placas	LL3/4½1/4 # Económico	Hora: Compromiso para	PM
2003 CHEVR	OLET	CHEUG	PICK UP	Bco	NB 2176A	66 111	Fecha:	AM
Km Entrada	Km Salida		VIN	LMOL	10 2 4 0		Hora:	PM -
193,537	•		9365	* 80 L	113512	16497	Fecha: 30/8/2	3
D = Dañada	Sin Daño Visib		VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO Hora: 3:54 (EM) Técnico					
O = Operacional R = Reparación Nec			cesaria	SI NO			SALVADO	200
F = Falta Objeto		= No Aplica	a	Llant	a de Refacción s de Rin		Firma de Supervisi	ón:
CONDICION	□ Ø Cand	ado de Ruedas						
Paneles de Puertas / NO / NO				Gato Cía. Seg. Cía. Seg.				
A Consola Control	Triángulo de Seguridad							
Consola Central Claxon Quemacocos Quemacocos				☐ ☑ Extinguidor ☐ ☑ Cables para Corriente				
Toldo Luces Interiores	7	Elevadores El	éctricos Me	☐	he de Herramien	tas	niestro No.	
Tapetes (#	7		éctricos <u>M</u> e atizador <u>M</u> A	Placa	ta de Circulación s	Aj	ustador	
Radio	7	Espejo Re			DICIONES DE PIN	TURA		
	_	IORES Y EQU		SI NO	e ¹⁸	SI NO		
Antena/radio Antena/teléfono	<u>/</u>	Guard:	Estribos Ma afangos	Deco	olorada r no Igualado		os en buen esta eso de rociado	ado
Antena/C.B.	NA	Pai	rabrisas 🛴	☑ □ Exce	so de Rayones	☐ ☑ Dañ	os por granizo	
Sist. de Alarma Luces Exteriores	NO	Limpiapar Espejos La	rabrisas /		ieñas Grietas ocería con golpes	☐ 【 Lluv	ia ácida	
			accidics /		lemas completos			
	-							
Sal Sal		GA KS		6		Cont.		
		10	1	C		100		1
		~			Cole		6.60	
19		Can		6				
de		dolly		port.	7	Japan.	1	
6			Trans	Car	1000			9
				P. 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10			C	
Notas:				Indicaciones o	lel Cliente:			
				110 55				
				NO DE	RANCA			
Hermos registrado los o com las reparaciones au								
hawan revisado estas a	reas conjuntam	nente, ambos pod	demos tener la					
segundad del mejor ser o defecto, junto con o								
awudamos mientras lier	namos este form	nato.						
		×						
	Recibo po	or .		AL		<i>a</i>		
	Firma del Cli	ente		A ALTA INFICULT	TRÍA AUTUMUTHIX	No	16281	
	r iii riila del CII	CHIE		PUERTO DE ACAPULCO #32	DIMPULSA, S.A. DE C.V. 18, COL. TINUARO, C.P. 58337, MORELIA, N 443) 520-5177 / 520-5178	NCH.		