

## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>CFE SUR</b>				Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID: <input checked="" type="checkbox"/>	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		
Email				Gasolina entrada __ LL __ 3/4 <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 __ 1/4		Gasolina salida __ LL __ 3/4 __ 1/2 __ 1/4		Recibido Fecha: <b>16/06/23</b> AM Hora: <b>7:30</b> <input checked="" type="checkbox"/> PM	
Año <b>2005</b>		Marca <b>FORD</b>		Modelo <b>COURIER</b>		Color <b>Bco</b>		Compromiso para Fecha: AM Hora: PM	
Km Entrada		Km Salida		VIN		Placas <b>NG 0897 B</b>		Salida Fecha: <b>16/6/23</b> AM	
<b>120,777</b>				<b>9 B F D T 3 2 N 9 8 7 9 6 9 9 8 7</b>		<b>74936</b>			

D = Dañada      ✓ = Sin Daño Visible  
O = Operacional      R = Reparación Necesaria  
F = Falta Objeto      N/A = No Aplica

## CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

	IF	IT	DF	DT
Paneles de Puertas	/	NA	/	NA
Asientos	/	NA	/	NA
Consola Central	/			Claxon /
Tablero	/			Quemacocos /
Toldo	/			Elevadores Eléctricos /
Luces Interiores	/			Seguros Eléctricos /
Tapetes (# 2)	/			A.C./Climatizador /
Radio	/			Espejo Retrovisor /

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

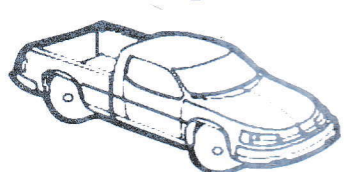
SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	Extintor
<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Decolorada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Logos en buen estado
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Color no Igualado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Exceso de rociado
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	

Técnico  
**Salvador**  
Firma de Supervisión:

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



Notas: \_\_\_\_\_

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

Indicaciones del Cliente:

SERVICIO



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

NO. 15758