

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre LUMO - SSP			Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS	ID:
Dirección			Ciudad		Estado	Escrito Por FIR
C.P.	Tel. Fijo	Contacto			Tel. Celular	
Email			Gasolina entrada LL <u>3/4</u> <u>1/4</u>		Gasolina salida LL <u>3/4</u> <u>1/4</u>	
Año 2019	Marca JEEP	Modelo GRAND CHEROKEE	Color BCO	Placas URF 507H	# Económico	
Km Entrada 55,807	Km Salida	VIN 1C4RJFBT2KC636192				

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 N/A
Toldo	✓			Elevadores Eléctricos ✓
Luces Interiores	✓			Seguros Eléctricos ✓
Tapetes (# 4)	✓			A.C./Climatizador N/A
Radio	✓			Espejo Retrovisor ✓

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

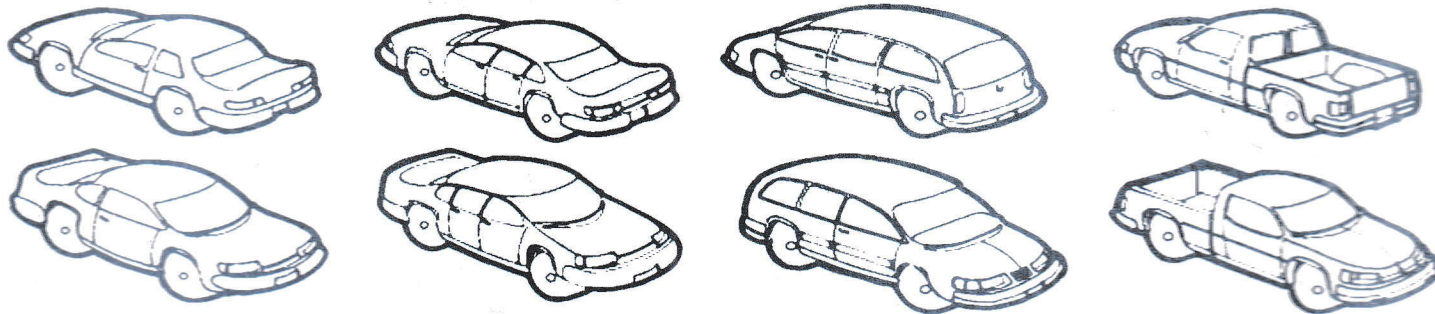
VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO	SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


Cía. 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

X 

Firma del Cliente

Indicaciones del Cliente:

- Suspension = Suena Adelante.
- FRENOS = Discos torcidos = Del. suenan ATRÁS TRÁ MEDIA VIDA