

## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>CFC CENTRO</b>				Particular Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por <b>ana</b>	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		Recibido
Email				Gasolina entrada __ LL __ 3/4 __ % __ 1/4		Gasolina salida __ LL __ 3/4 __ % __ 1/4		Fecha: <b>18/9/23</b> AM	
Año		Marca		Modelo		Color		Compromiso para	
<b>2011</b>		<b>Ni SS an</b>		<b>T2012U</b>		<b>BCO PMW GRC</b>		Fecha: AM	
Km Entrada		Km Salida		VIN		# Económico		Hora: PM	
<b>159,468</b>				<b>3N1EB31543K328408</b>		<b>97637</b>		Salida	
								Fecha: <b>19/9/23</b> AM	

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

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	<u>MA</u>	Estribos	<u>MA</u>
Antena/teléfono	<u>MA</u>	Guardafangos	<u>MA</u>
Antena/C.B.	<u>MA</u>	Parabrisas	<u>MA</u>
Sist. de Alarma	<u>MA</u>	Limpiaparabrisas	<u>MA</u>
Luces Exteriores	<u>MA</u>	Espejos Laterales	<u>MA</u>

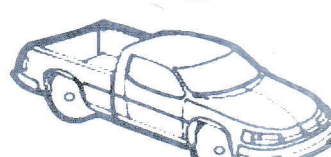
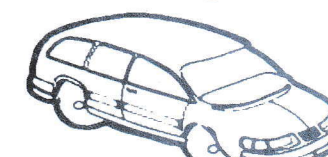
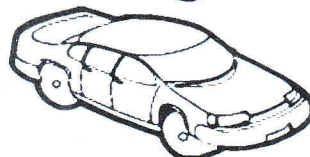
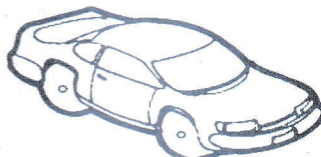
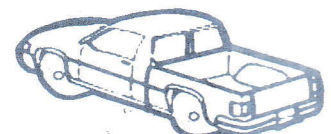
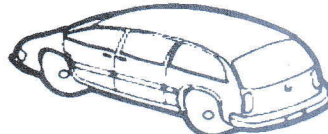
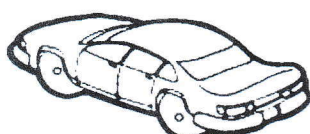
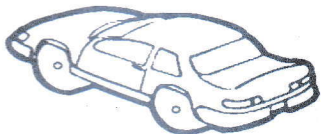
## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Extinguidor
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Placas

## CONDICIONES DE PINTURA

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

Cía. Seg.
Tel. Seg.
Siniestro No.
Ajustador



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

Indicaciones del Cliente:

CATCH.  
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

**AKEMAS**  
ALTA INGENIERIA AUTOMOTRIZ

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 16417