

# REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>COMISION FEDERAL DE ELECTRICIDAD</b>		Particular Flecha <b>8</b>	Otros	ID
Dirección <b>LEON BARRUELOS #565</b>		Ciudad <b>ARANJAS</b>	Estado <b>TALISCO</b>	Escrito Por
C.A.	Tel. Fijo	Contacto	Tel. Celular	Revisado
Email		Gasolina entrada L1 <input type="checkbox"/> M1 <input checked="" type="checkbox"/> L4 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/>	Gasolina salida L1 <input type="checkbox"/> M1 <input checked="" type="checkbox"/> L4 <input type="checkbox"/> M4 <input type="checkbox"/>	Fecha: AM PM
Año <b>2004</b>	Marca <b>NISSAN</b>	Modelo <b>2004</b>	Color <b>BLANCO</b>	Compromiso para
Placas <b>MTYR36M</b>	Económico <b>86284</b>	Fecha: AM PM		
En Entrada <b>227257</b>	En Salida <b>227257</b>	Hora: AM PM		
VMI		Salida		
		Fecha: AM PM		
		Hora: AM PM		
		Técnico		
		Firma de Supervisión:		

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	___	Limpaparabrisas	___
Luces Exteriores	___	Espejos Laterales	___

## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

☐ Llanta de Refacción

☐ Tapas de Rín

☐ Candado de Ruedas

☐ Gato

☐ Llave para Tuercas de Rueda

☐ Triángulo de Seguridad

☐ Extinguidor

☐ Cables para Corriente

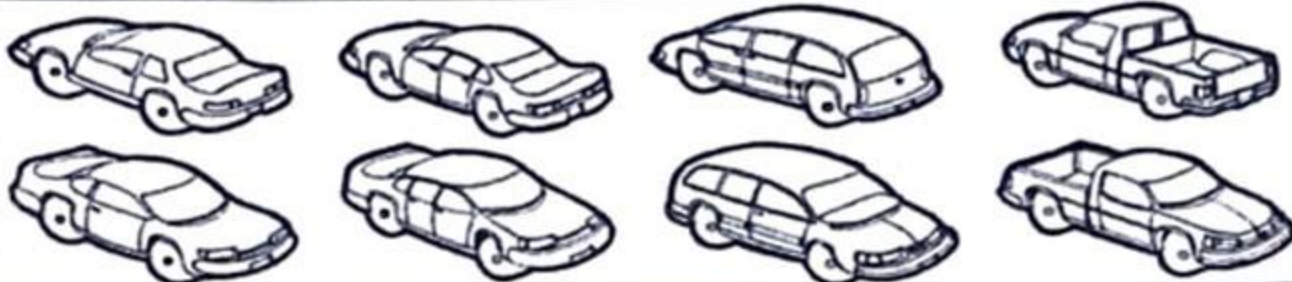
☐ Estuche de Herramientas

☐ 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	___



Notas:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indicaciones del Cliente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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**

1000 IMPRESA, S.S. DE C.V.  
PUERTO DE ACAPULCO PUE, OAX, MÉXICO, C.P. 76000  
TEL. (045) 526-1111 / 526-1112

No. 0001