

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

| | | | | |
|------------------------------------|-----------------------|--|------------------------------------|--|
| Nombre Policia Municipal | | Particular Flotilla <input checked="" type="checkbox"/> | OdeS | ID: 213 |
| Dirección | | Ciudad | Estado | Escrito Por |
| C.P. | Tel. Fijo | Contacto | Tel. Celular | |
| Email | | Gasolina entrada Ll. 3/4 1/2 1/4 | Gasolina salida Ll. 3/4 1/2 1/4 | Recibido Fecha: 26/07/22 Hora: AM |
| Año | Marca DODGE | Modelo RAM 1500 SUT V8 | Color B | Compromiso para Fecha: 26/07/22 Hora: PM |
| Km Entrada | Km Salida | VIN 3C65RBDT1M6686765 | Placas | # Económico |

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 |

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

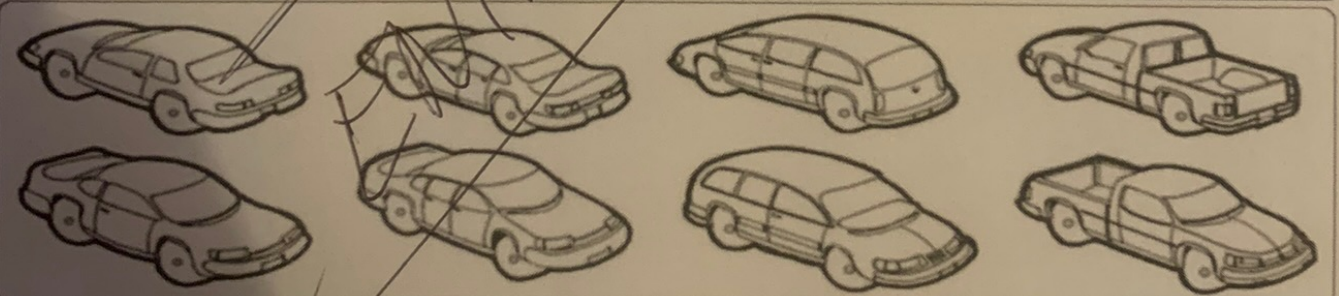
| SI | NO |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

| | | | |
|------------------|---|-------------------|---|
| Antena/radio | — | Estribos | — |
| Antena/teléfono | — | Guardafangos | — |
| Antena/C.B. | — | Parabrisas | — |
| Sist. de Alarma | — | Limpiaaparabrisas | — |
| Luces Exteriores | — | Espejos Laterales | — |

CONDICIONES DE PINTURA

| SI | NO | SI | NO |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Notas:

Indicaciones del Cliente:

CAMBIO BACATAS TRASERAS

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



No.