

## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Reporte de Recepción de Vehículo										ID:	
Nombre					Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		Ode5				
Dirección					Ciudad		Estado		Escrito Por		
C.P.					Tel. Celular				Recibido		
Email					Gasolina entrada		Gasolina salida		Fecha:		
Año					Marca		Modelo		Color		
Km Entrada					Km Salida		VIN		Salida		

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	—			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	_____	Limpiaparabrisas	_____
Luces Exteriores	_____	Espejos Laterales	_____

### VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

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

### CONDICIONES DE PINTURA

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



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

**AKUMAS**  
ALUMINUM EXTRUSION TECHNOLOGY

ECO IMPULSA, S.A. DE CV  
PUERTO DE ACAPULCO 112B, COL. TINIARQ, CP 58137, MORELIA, MIC.  
TELS. (447) 520-5177 / 520-5178

No. 0001