

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre: Cfe Curzeo				Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS	ID:
Dirección				Ciudad		Estado	Escrito Por San
C.P.	Tel. Fijo	Contacto			Tel. Celular		Recibido
Email				Gasolina entrada LL 3/4 1/2 1/4		Gasolina salida LL 3/4 1/2 1/4	
Año 2009	Marca FORD	Modelo Ranger	Color Blco	Placas MU2216F	# Económico 92108		
Km Entrada 163,486		Km Salida		VIN 8A FDT 520496201599			

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	___	Limpiaparabrisas	___
Luces Exteriores	___	Espejos Laterales	___

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"/>

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"/>

Técnico
203

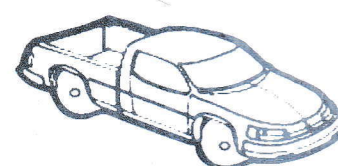
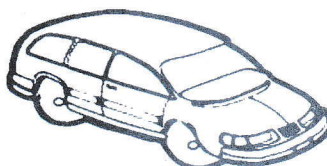
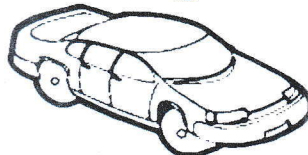
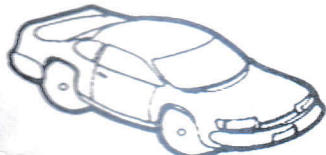
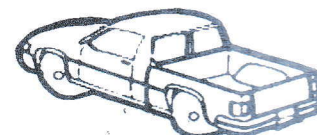
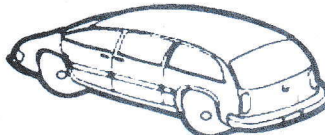
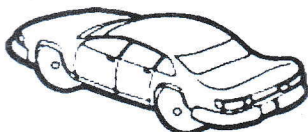
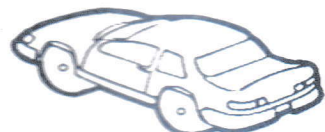
Firma de Supervisión:

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

Firma del Cliente

Indicaciones del Cliente:

AKEMAS

ECO IMPULSA, S.A. DE C.V.
PUERTO DE ACAPULCO #328, COL. TINIHARO, C.P. 58337, MORELIA, MICH.
TELS. (443) 520-5177 / 520-5178

Nº 14938