

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre				Particular <input type="checkbox"/>		OdeS		ID:											
				Flotilla <input type="checkbox"/>															
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por											
				Lozoro cords		Mich													
C.R.		Tel. Fijo		Contacto				Tel. Celular											
								Recibido											
Email				Gasolina entrada		Gasolina salida		Fecha: 11/07/22 AM											
				LL 3/4 H 1/4		LL 3/4 H 1/4		Hora: 12:10 PM											
Año		Marca		Modelo		Color		Compromiso para											
2019		NISSAN		NP 300		Blanco		Fecha: 17/07/22 AM											
Km Entrada		Km Salida		VIN															
64352		64352		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>															
				Salida 19/07/22 AM															
				Fecha:															

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 (# <u>5</u>)	/		A.C./Climatizador /	
Radio	/		Espejo Retrovisor /	

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

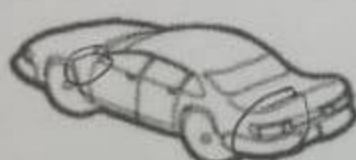
Antena/radio	<input checked="" type="checkbox"/>	Estribos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/teléfono	<input checked="" type="checkbox"/>	Guardafangos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/C.B.	<input checked="" type="checkbox"/>	Parabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Sist. de Alarma	<input checked="" type="checkbox"/>	Limpiaparabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Luces Exteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	Espejos Laterales	<input checked="" type="checkbox"/>

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

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

CONDICIONES DE PINTURA

SI NO	SI NO
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Decolorada	<input checked="" type="checkbox"/> <input 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 type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Exceso de Rayones	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Daños por granizo
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Emblemas completos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____



Notes:

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

1000 CAMPUS, S.A. DE C.V.
PUERTO DE ACAPULCO 2000, S.N., TOLUCA, C.M. 22512, GUERRERO, MEX
TEL: (404) 306-1000 / FAX: (404) 306-1001

No. 0001