## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

CFE Purvandivo		Particular C	OdeS	ip:
Preción		Ciudad	Estado	Escrito Par
Tel. Fijo Contacto		Tel. Cesular		Recibido
mail	***************************************	Gasolina entrada	Gasolina salida	Fecha: 07 / 03 / 22
ño Marca Modelo	T Color	U3/4%1/4 Placas	t13/4%1/d	t   100%
Ford F-250	Blanco	MT-4339-2	70379	Fecha: Al
m Entrada Km Salida VIN	1 1 1 1	1 1 1 1 1		Hora: Pi
335846 335846				Fecha: A
D = Dañada	VARIOS	EQUIPOS - INVE	NTARIO	Hora: Pi
O = Operacional R = Reparación Necesaria	SI NO		***************************************	Técnico
F = Falta Objeto N/A = No Aplica	□□ Llanta de Refacción			Firma de Supervisión:
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO	s de Rin lado de Ruedas			
IF IT DF DT	Gato Ulave para Tuercas de Rueda Triángulo de Seguridad Extinguidor Cabies para Corriente			a. Seg.
Paneles de Puertas Asientos				
Consola Central Claxon				I. Seg.
Tablero Quemacocos				niestro No.
Toldo Elevadores Eléctricos Luces Interiores Seguros Eléctricos		che de Herramient eta de Circulación	as   <sup>30</sup>	nesuu no.
Tapetes (#) A.C./Climatizador				ustador
Radio Espejo Retrovisor	CON	DICIONES DE PIN	TURA	
CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO	SI NO	***************************************	SI NO	
Antena/radio Estribos Antena/teléfono Guardafangos	11	olorada		os en buen estado
Antena/c.B. Guardafangos Antena/c.B. Parabrisas —		or no Igualado eso de Rayones		so de rociado os por granizo
Sist. de Alarma Limpiaparabrisas		ueñas Grietas		ia ácida
Luces Exteriores Espejos Laterales	∥□□ Carr	ocería con golpes lemas completos		***************************************
Notas:	Indicaciones	del Cliente:	, ear	
	Carl	io de Cilm	1.	10
	Camp	10 GE CILIN	ano rue	0.4
Hemos registrado los daños en su vehículo que no están relacionados con las reparaciones autorizadas. El que usted y riuestro representante	4 60	ngar sist	ema	
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.	of the state of th			
Recibo por	2000 9000			
			NA	0001
Firma del Cliente		CO MAPALINA, S.A., DE C.U. CIE, CÚIL, TRIBANO, E. P. SESTE, ANORELIA, AN	IVU.	VVVI