

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre		CUMMO INC		Particular Flotilla <input type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por	
CP		Tel. Fijo		Contacto		Tel. Celular		386 118 6239	
Email				Gasolina entrada __ LL __ 3/4 __ % __ 1/4		Gasolina salida __ LL __ 3/4 __ % __ 1/4		Recibido	
Afic		Marca		Modelo		Color		Fecha: 11/11/22 AM	
Km Entrada		Km Salida		VIN		Placas		Hora: 9:00 PM	
411681				3N6A D33 A G K K 8 G G 2 Z E		# Económico		Compromiso para	
								Fecha: AM	
								Hora: PM	
								Salida	
								Fecha: 11/11/22 AM	

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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asientos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Consola Central	<input checked="" type="checkbox"/>			Claxon <input checked="" type="checkbox"/>
Tablero	<input checked="" type="checkbox"/>		Quemacocos <input checked="" type="checkbox"/>	
Toldo	<input checked="" type="checkbox"/>		Elevadores Eléctricos <input checked="" type="checkbox"/>	
Luces Interiores	<input checked="" type="checkbox"/>		Seguros Eléctricos <input checked="" type="checkbox"/>	
Tapetes (# <u>4</u>)	<input checked="" type="checkbox"/>		A.C./Climatizador <input checked="" type="checkbox"/>	
Radio	<input checked="" type="checkbox"/>		Espejo Retrovisor <input checked="" type="checkbox"/>	

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	✓	Estribos	MA
Antena/teléfono	MA	Guardafangos	MA
Antena/C.B.	MA	Parabrisas	✓
Sist. de Alarma	MA	Limpiaparabrisas	✓
Luces Exteriores	✓	Espejos Laterales	✓

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

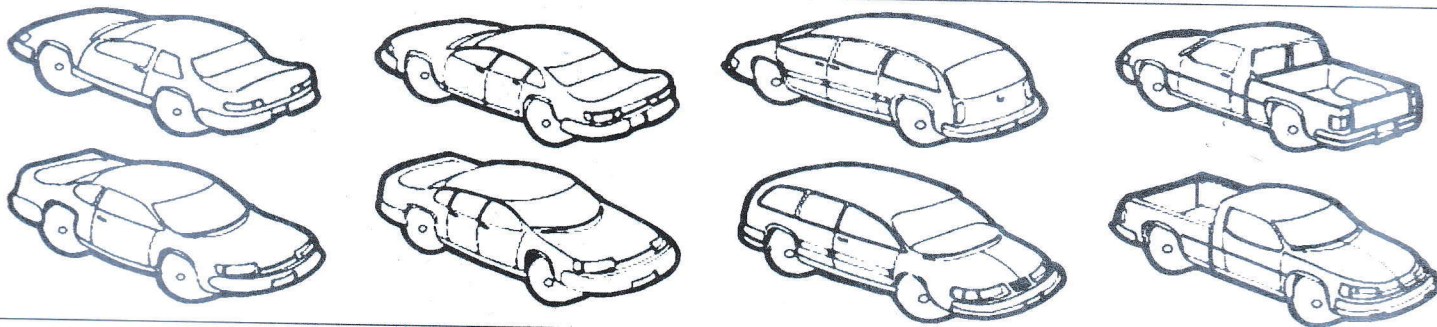
SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>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

CONDICIONES DE PINTURA

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

Técnico
FERNANDO
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:

SERVICIO



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

No. 14286