

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre		CFE Poniente		Particular <input type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto		Tel. Celular		Recibido	
Email				Gasolina entrada _LL_ 3/4 _% _1/4		Gasolina salida _LL_ 3/4 _% _1/4		Fecha: 5/15/23 AM	
Año		Marca		Modelo		Color		Placas	
2007		Chevrolet		Silverado		Bco		Muzo 41F 70168	
Km Entrada		Km Salida		VIN				Compromiso para	
182,299				1GCEC14X342203033				Fecha: AM	
								Hora: PM	
								Salida	
								Fecha: 6/5/23 AM	

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	<u>—</u>	<u>MA</u>	<u>—</u>	<u>MA</u>
Asientos	<u>—</u>	<u>MA</u>	<u>—</u>	<u>MA</u>
Consola Central	<u>—</u>			Claxon <u>—</u>
Tablero	<u>—</u>			Quemacocos <u>MA</u>
Toldo	<u>—</u>			Elevadores Eléctricos <u>MA</u>
Luces Interiores	<u>—</u>			Seguros Eléctricos <u>MA</u>
Tapetes (# <u> </u>)	<u>—</u>			A.C./Climatizador <u>MA</u>
Radio	<u>F</u>			Espejo Retrovisor <u>—</u>

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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Placas

CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO		SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Decolorada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Emblemas completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Técnico

[Firma]

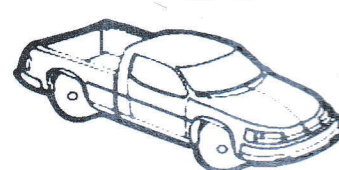
Firma de Supervisión:

Cía. Seg.

Tel. Seg.

Siniestro No.

Ajustador



Notas:

Indicaciones del Cliente:

SERVICIO

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

AKEMAS
ALTA INGENIERÍA AUTOMOTRIZ

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

NO 15476