

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE SUROESTE			Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input type="checkbox"/>		OdeS	ID:
Dirección			Ciudad		Estado	Escrito Por
C.P.	Tel. Fijo	Contacto			Tel. Celular	
Email			Gasolina entrada LL 3/4 1/2 1/4		Gasolina salida LL 3/4 1/2 1/4	
Año 2004	Marca FORD	Modelo F 250	Color DCO	Placas ND 2190 A	# Económico 70158	
Km Entrada NO MARCA	Km Salida	VIN 3 FTE F 18 W 2 A M A 2 1 1 8 0				

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

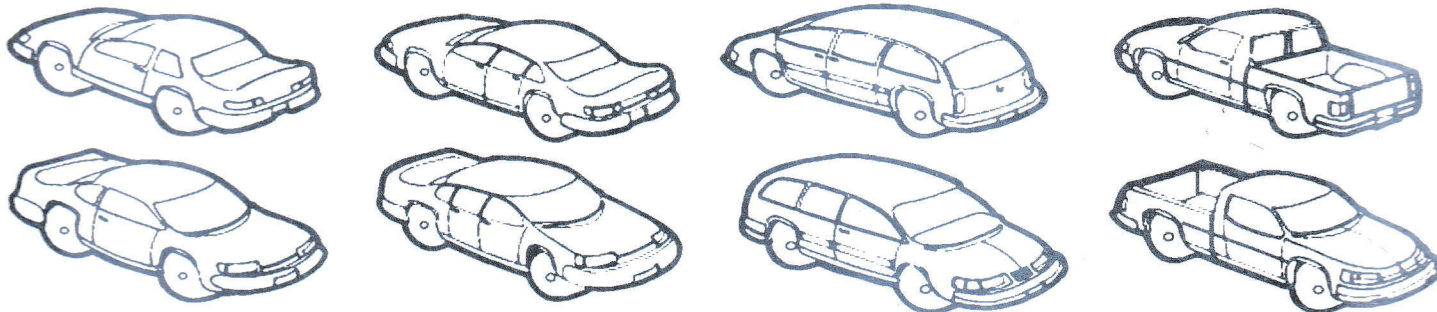
- SI NO
- ☐ Llanta de Refacción
 - ☐ Tapas de Rin
 - ☐ Candado de Ruedas
 - ☐ Gato
 - ☐ Llave para Tuercas de Rueda
 - ☐ Triángulo de Seguridad
 - ☐ Extinguidor
 - ☐ Cables para Corriente
 - ☐ Estuche de Herramientas
 - ☐ Tarjeta de Circulación
 - ☐ Placas

CONDICIONES DE PINTURA

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

Recibido
Fecha: **23/08/23** AM
Hora: **7:00** PM
Compromiso para
Fecha: AM
Hora: PM
Salida
Fecha: **23/8/23** AM
Hora: **8:00** PM
Técnico
SUBCONTRATO
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:

REPARACIÓN DE ESCAPE



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 16230