REPORTE	DE RECEP	CIÓN D	DE VEHÍ	CULO	
Nombre CFE CENTRO			Particular Flotilla	OdeS	ID:
Dirección CFE CENT	KG.		Ciudad	Estado	Escrito Por
.P. Tel. Fijo Contacto			Tel. Celular		Recibido
Email			Gasolina entrac	da Gasolina sali	Fechal 5 (5 / 23 AM
Año Marca Mo	delo	Color	3/4½ Placas		1/4 Hora: /8 100 @
	DRIER		MUZHZ		
Km Entrada Km Salida	VIN				Hora: PN
136,892	9 BF B	132 N	1847	75607	8 Fecha: 16/5/23(A)
D = Dañada ✓ = Sin Daño Visib	le (VARIOS	EQUIPOS - I		Hora: 9:43 PM
O = Operacional R = Reparación Necesaria		SI NO			Técnico
F = Falta Objeto N/A = No Aplica			a de Refacció	n	Firma de Supervisión:
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQU		□□ Tapa:	s de Rin		
IF IT DF	DT	Cand Gato	ado de Rueda	as	Cía. Seg.
Paneles de Puertas Ma	Llave para Tuercas de Rueda			Cla. 3eg.	
Asientos MA Consola Central	Trián	gulo de Segu		Tel. Seg.	
Consola Central Claxon Tablero Quemacocos Ma		Extin	guidor es para Corrie	nte	
Toldo Elevadores Eléctricos MA			he de Herran		Siniestro No.
Luces Interiores Seguros Eléctricos MA Tapetes (#) A.C./Climatizador MA			ta de Circulac	ión	-
Tapetes (#) \(\frac{\mathcal{L}}{\text{Radio}} \) A.C./Clima Espejo Ret		✓ □ Placa			Ajustador
CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUI			DICIONES DE		
	Estribos MA	SI NO Deco	olorada	SI NO	ogos en buen estado
Antena/teléfono Guarda	afangos MA		r no Igualado		Exceso de rociado
1.74/	rabrisas 🚄		so de Rayone		Daños por granizo
	rabrisas eterales		ieñas Grietas ocería con go		luvia ácida
			lemas comple		Street Section of Market Contract Contr
				PAGE 1	The second secon
ENER CET			7	A S	ODD
		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		J LE	
	0		40/0		0
men him		197	1		
		do t	1	06.9	1
	d'and		4 d per		
Notas:		ndicaciones d			
		TIZA	ACIUA.		
Hemos registrado los daños en su vehiculo que no está	in relacionados				
con las reparaciones autorizadas. El que usted y nuestro hayan revisado estas áreas conjuntamente, ambos pod		* *			
seguridad del mejor servicio posible. Hemos indicado cad	la área de daño				
o defecto, junto con otros artículos diversos, por favo ayudarnos mientras llenamos este formato.	or no dude en				
,					
Recibo por ,					
		AK			10 4====
Firma del Cliente	* ALTA INDEND	ENIA AUTUMOTRIZ D IMPULSA, S.A. DE C.V.		15531	
doi oneme		PUERTO DE ACAPULCO #32	DIMPULSA, S.A. DE C.V. 28, COL. TINIJARO, C.P. 58337, M 443) 520-5177 / 520-5178	ORELIA, MICH.	