

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE Zinapécuaro		Particular <input type="checkbox"/> Fleet <input type="checkbox"/>	DdeS	ID:
Dirección		Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P.	Tel. Fijo	Contacto	Tel. Celular	Recibido
Email		Gasolina entrada Lit. 3/4 1/4	Gasolina salida Lit. 3/4 1/4	Fecha: AM Hora: PM
Año 2009	Marca Ford	Modelo Ranger	Color Blanco	Placas NG-0831-B
Km Entrada 341 446	Km Salida	VIN BAFDT52D096210493	# Económico 92111	Compromiso para Fecha: AM Hora: PM
				Salida Fecha: AM Hora: PM

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	___	___	___	___
Asientos	___	___	___	___
Consola Central	___			Claxon
Tablero	___			Quemacocos
Toldo	___			Elevadores Eléctricos
Luces Interiores	___			Seguros Eléctricos
Tapetes (#)	___			A.C./Climatizador
Radio	___			Espejo Retrovisor

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input type="checkbox"/>	Gato
<input type="checkbox"/>	Llave para Tuerca de Rueda
<input type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input type="checkbox"/>	Extintidor
<input type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input type="checkbox"/>	Placas

Cia. Seg. _____

Tel. Seg. _____

Siniestro No. _____

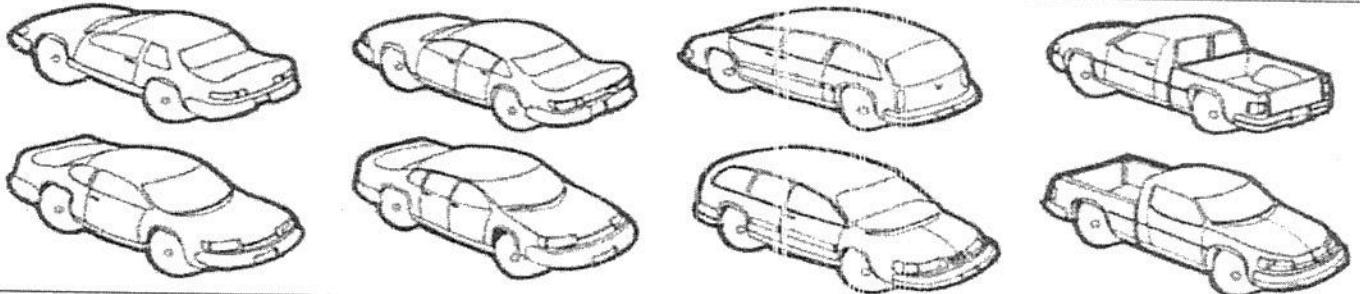
Ajustador _____

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

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"/>	



Notas:

Indicaciones del Cliente:

Afinación y cambio de espejo retrovisor derecho

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.

Adrian Castro Juárez
Recibo por

Firma del Cliente



CCO AUTOMAS S.A. DE C.V.
PASEO DE LA AMÉRICA 1026 COL. TINGUARI, C.A. 44107, MORELIA, MICH.
TEL. 5 2461122 / 5 2461123

No. 10ACF38