

# 

|                                 |                           |                                 |                                 |   |                             |                                    |                 |                       |
|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---|-----------------------------|------------------------------------|-----------------|-----------------------|
| Nombre<br><b>CFE Zimpecuaro</b> |                           |                                 |                                 | Particular <input type="checkbox"/><br>Fotilla <input type="checkbox"/> |                             | OdeS                               |                 | ID:                   |
| Dirección                       |                           |                                 |                                 | Ciudad  |                             | Estado                             |                 | Escrito Por           |
| C.P.                            | Tel. Fijo                 |                                 | Contacto                        |   | Tel. Celular                |                                    | Recibido        |                       |
| Email                           |                           |                                 |                                 | Gasolina entrada<br>Ll. 3/4 1/4 1/2                                     |                             | Gasolina salida<br>Ll. 3/4 1/4 1/2 |                 | Fecha: AM PM          |
| Año<br><b>2004</b>              | Marca<br><b>Chevrolet</b> | Modelo<br><b>Silverado 1500</b> | Color<br><b>Blanco</b>          | Placas<br><b>MU2345F</b>  | # Económico<br><b>70166</b> |                                    | Compromiso para |                       |
| Km Entrada<br><b>12528</b>      | Km Salida                 |                                 | VIN<br><b>1GCEC14X24Z202995</b> |   |                             |                                    |                 | Fecha: AM PM          |
|                                 |                           |                                 |                                 |   |                             |                                    |                 | Hora: PM              |
|                                 |                           |                                 |                                 |   |                             |                                    |                 | Salida                |
|                                 |                           |                                 |                                 |   |                             |                                    |                 | Fecha: AM PM          |
|                                 |                           |                                 |                                 |   |                             |                                    |                 | Hora: PM              |
|                                 |                           |                                 |                                 |   |                             |                                    |                 | Técnico               |
|                                 |                           |                                 |                                 |   |                             |                                    |                 | Firma de Supervisión: |

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     |     |     |

### VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

- ☐ Llanta de Refacción
- ☐ Tapas de Rín
- ☐ Candado de Ruedas
- ☐ Gato
- ☐ Llave para Tuercas de Rueda
- ☐ Triángulo de Seguridad
- ☐ Extinguidor
- ☐ Cables para Corriente
- ☐ Estuche de Herramientas
- ☐ Tarjeta de Circulación
- ☐ Placas

C/a. Seg.

Tel. Seg.

Siniestro No.

Ajustador

### CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

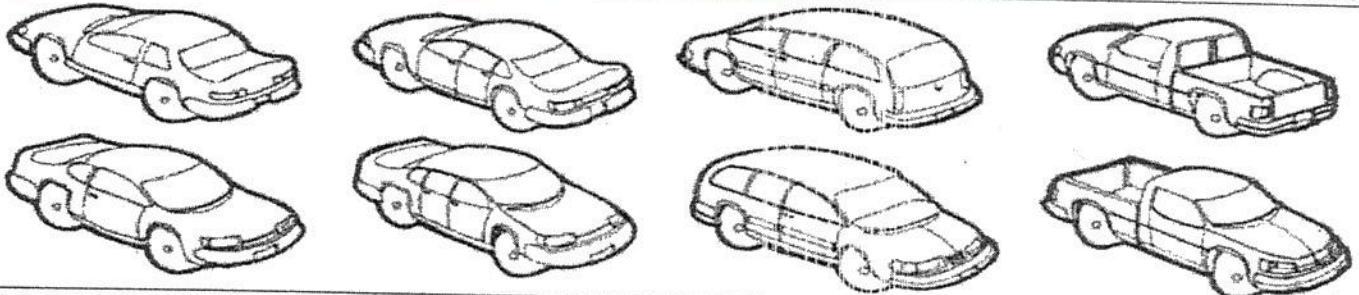
|                  |     |                   |     |
|------------------|-----|-------------------|-----|
| Antena/radio     | ___ | Estribos          | ___ |
| Antena/teléfono  | ___ | Guardafangos      | ___ |
| Antena/C.B.      | ___ | Parabrisas        | ___ |
| Sist. de Alarma  | ___ | Limpiaparabrisas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

SI NO

- ☐ Decolorada
- ☐ Color no Igualado
- ☐ Exceso de Rayones
- ☐ Pequeñas Grietas
- ☐ Carrocería con golpes
- ☐ Emblemas completos

SI NO

- ☐ Logos en buen estado
- ☐ Exceso de rociado
- ☐ Daños por granizo
- ☐ Lluvia ácida



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.

Adrian Castro Juárez  
Recibo por

Firma del Cliente

Indicaciones del Cliente:

Soportes de motor dañados, este se levanta



PHOTO DE ACAPULCO, P.O. BOX 308, Toluca, MEXICO  
TEL: 044 55 5201117 - 5201118

No. 10A 19