

## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>CFE SUR</b>				Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por <b>Jan</b>	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		Recibido
Email				Gasolina entrada _ LL _ 3/4 _ 1/4		Gasolina salida _ LL _ 3/4 _ 1/4		Fecha: <b>26/4/23</b> AM	
Año <b>2020</b>		Marca <b>RAM</b>		Modelo <b>4000</b>		Color <b>DCO</b>		Placas <b>MUZ1305</b>	
Km Entrada <b>27,041</b>		Km Salida		VIN <b>3C7WR4H55KCL86951</b>		# Económico <b>108018</b>		Compromiso para	
								Fecha: AM	
								Hora: PM	
								Salida	
								Fecha: <b>26/4/23</b> 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>NA</u>	/	<u>NA</u>
Asientos	/	<u>NA</u>	/	<u>NA</u>
Consola Central	/			Claxon /
Tablero	/			Quemacocos <u>NA</u>
Toldo	/			Elevadores Eléctricos <u>NA</u>
Luces Interiores	/			Seguros Eléctricos <u>NA</u>
Tapetes (# <u>2</u> )	/			A.C./Climatizador <u>NA</u>
Radio	/			Espejo Retrovisor /

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

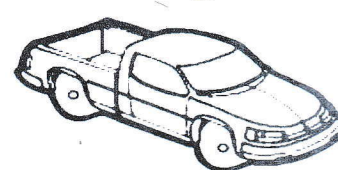
## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintor
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Exceso de Rayones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Daños por granizo
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pequeñas Grietas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Lluvia ácida
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Carrocería con golpes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emblemas completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

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

**AKOMAS**  
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 15405