

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE RESIDENCIA				Particular Flotilla <input type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por BA	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		
Email				Gasolina entrada _LL_3/4_ _1/4		Gasolina salida _LL_3/4_ _1/4			
Año 2020		Marca CHEVROLET		Modelo SILVERADO		Color BCO		Placas MU 13604	
Km Entrada 68,155		Km Salida		VIN 3GCMU9E45LG274625		# Económico 7179			
Compromiso para				Fecha:		Hora:		PM	
Recibido				Fecha:		Hora:		PM	
Salida				Fecha:		Hora:		PM	

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

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	<input checked="" type="checkbox"/>	Estribos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/teléfono	<input checked="" type="checkbox"/>	Guardafangos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/C.B.	<input checked="" type="checkbox"/>	Parabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Sist. de Alarma	<input checked="" type="checkbox"/>	Limpiaparabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Luces Exteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	Espejos Laterales	<input checked="" type="checkbox"/>

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

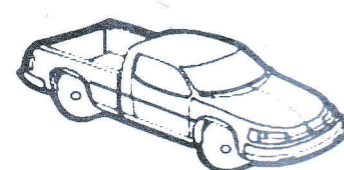
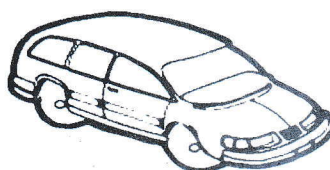
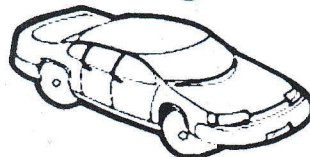
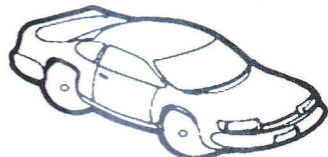
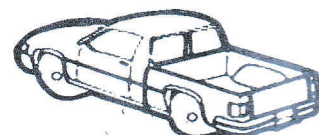
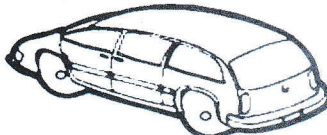
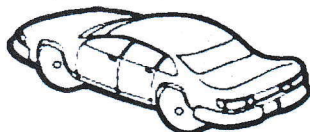
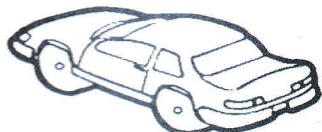
SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintor
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	Exceso de Rayones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Daños por granizo
<input 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"/>	

Escrito Por	<i>BA</i>
Recibido	
Fecha:	11/11/23 PM
Hora:	11:50 PM
Compromiso para	
Fecha:	AM
Hora:	PM
Salida	
Fecha:	11/11/23 AM
Hora:	5:14 PM
Técnico	<i>SUBCONTRAT</i>
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:

CCANTAS



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 14607