

## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>CFE NORTE</b>		Particular 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>12/14/23</b> AM
Año <b>2009</b>	Marca <b>FORD</b>	Modelo <b>RANGER</b>	Color <b>ROJO</b>	Placas <b>MUZZIBF</b>	Hora: <b>17:30</b> PM
Km Entrada <b>271.988</b>		Km Salida	VIN <b>8AF0T52D0X96206662</b>	# Económico <b>9240</b>	Compromiso para
					Fecha:
					Hora:
					Salida
					Fecha:

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

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

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

## CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO		SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Decolorada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Logos en buen estado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Color no Igualado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exceso de rociado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exceso de Rayones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Daños por granizo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pequeñas Grietas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lluvia ácida
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carrocería con golpes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emblemas completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

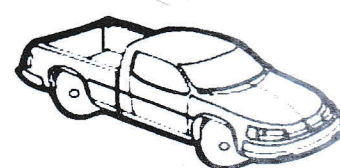
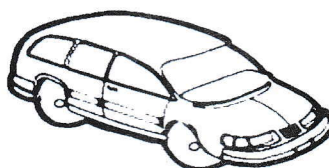
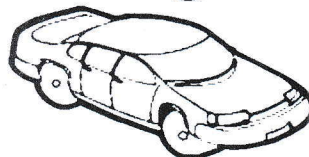
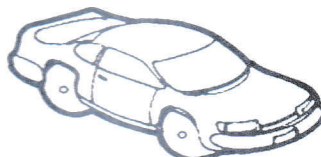
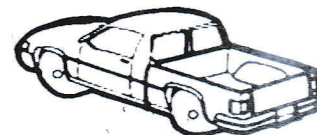
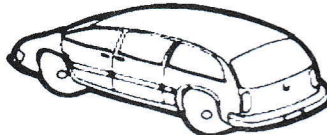
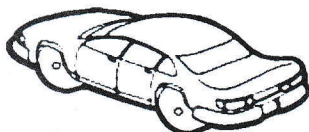
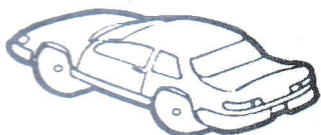
Técnico  
**PATILLO**  
Firma de Supervisión:

Cia. 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:

SERVICIO



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 15260