REPORTE DE REC	EPCION L	JE VEHICU	ILU	
Nombre		Particular   Flotilla	OdeS	ID:
Dirección CFE PONIENTE		Ciudad	Estado	Escrite Por
C.P. Tel. Fijo Contacto		Tel. Celu	ılar	Recibido
See II				Fecha: 15/23 A
Email		Gasolina entrada LL	Gasolina salida	1/4 HOTA: 7100 PN
Año Marca Modelo	Color	Placas	# Económico	
Km Entrada Km Salida VIN	1300	MV49201	7 7575	Hora: PM
261,780 3 = T	CF 17U		200	Salida Fecha: (1/5/23 AN
		ACCURAGE TO THE STATE OF THE ST	3787	Hora: 12: 58 PM
			S EQUIPOS - INVENTARIO	
O = Operacional R = Reparación Necesaria F = Falta Objeto N/A = No Aplica			nta de Refacción	
		s de Refacción		Firma de Supervisión:
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO	Cand	lado de Ruedas		
Paneles de Puertas IF IT DF DT MA	Gato	para Tuercas de	Duada	Cía. Seg.
Asientos	Trián	igulo de Segurida	Tel. Seg.	
Consola Central Claxon	_    🗆 🗂 Extin	guidor	Ten Jeg.	
Tablero Quemacocos M Toldo Elevadores Eléctricos M		Cables para Corriente Estuche de Herramientas Tarjeta de Circulación		
Luces Interiores Seguros Eléctricos	7 🛛 🗷 Tarje			
			Ajustador	
Radio Espejo Retrovisor CONDICIONES DE PINTURA				
Antena/radio Estribos	SI NO	alarada	SI NO	
Antena/teléfono A Guardafangos MA	Colo	or no Igualado		ogos en buen estado cceso de rociado
Antena/C.B. Marabrisas	Exce	so de Rayones		años por granizo
Sist. de Alarma Limpiaparabrisas Luces Exteriores Espejos Laterales	_    U U Pequ	ueñas Grietas ocería con golpes		uvia ácida
Lispejos Laterales	- Carr	oceria con goipes Ilemas completos		
66	65		658	
	1 CO	TA A	Par	
		10 P		
Con Con				
The last of the second				
		The same		
Notas:	- Indicaciones	del Cliente:		
3	SE AM	ATERA AL	PONER	FRENO DE
	Ple.			
	PIERDO	e POTE	~C 1.n	
Hemos registrado los daños en su vehiculo que no están relacionado:			<b>.</b>	
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	0			
o defecto, junto con otros artículos diversos, por favor no dude en ayudarnos mientras llenamos este formato.				
ayaaantoo mendas nendinos este ioimato.				
Death.				
Recibo por	AL		<u> </u>	
	AASTA IMBEN	DERIG ALLYGAR VERIZ	N	9 15441
Firma del Cliente	PUERTO DE ACAPULCO #3	O IMPULSA, S.A. DE C.V. 128, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA, I (443) 520-5177 / 520-5178		