RI	EPORTE DE RECE	PCIÓN I	DE VEHÍCU	ILO	
Nombre CFG PONIEN	JT6		Particular Flotilla	OdeS	ID:
Dirección			Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P. Tel. Fijo	Contacto		Tel. Celu	ular	Recibido 1 2 2 2
Email			Gasolina entrada	Gasolina salida	Fecha: 23/08/2/AM Hora: 11: 30 PM
Año Marca	Modelo	Color	LL3/4½	LL3/4½1/ # Económico	Compromiso para
2014 FOED Km Entrada Km Salida	F 450	300	NG 0844 E	95133	Fecha: AM Hora: PM
112,032	1 F D G	F 46 D	79506	5983	Salida Fecha: 23/8/23 _{AM}
			EQUIPOS - INVI		Hora: 3:30 PM
Call No. of the Contract of th	Sin Daño Visible Reparación Necesaria	SI NO	EQUITOS - INVI	LIVIANIO	Técnico
	= No Aplica		a de Refacción		Firma de Supervisión:
CONDICIONES DE INTEI	RIORES V FOLLIPO	│□Ø Tapa	s de Rin		
IF	IT DF DT	Gato	lado de Ruedas	(6	ía. Seg.
Paneles de Puertas // Asientos //	MA / MA		para Tuercas de		
Consola Central /	Claxon /	Extin	gulo de Segurida guidor	a T	el. Seg.
Tablero Z	Quemacocos ME Elevadores Eléctricos ME		es para Corriente che de Herramier	Si	niestro No.
Luces Interiores	Seguros Eléctricos	Tarie	ta de Circulación	itas	
Tapetes (# 2) /	A.C./Climatizador	Placa			justador
Radio Espejo Retrovisor CONDICIONES DE PINTURA CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO SI NO SI NO					
Antena/radio /	Estribos	SI NO Deco	olorada	SI NO	os en buen estado
Antena/teléfono	Guardafangos 🖊	Colo	r no Igualado	□ Z Exce	eso de rociado
Antena/C.B. PA Sist. de Alarma	Parabrisas / Limpiaparabrisas /		so de Rayones ueñas Grietas		os por granizo via ácida
Luces Exteriores	Espejos Laterales Z	Carr	ocería con golpes		CONTRACTOR AND
		J L Emb	lemas completos		
600					
60000000000000000000000000000000000000	and the same of th	S.	SYL	da	
		do 1		Dor a	
4000	Col.		Jan		()
Notas:		Indicaciones	del Cliento:		
	¥	MUELLES	y tuenchs	DE VIRLO	5
					8
Hemos registrado los daños en su veh					
con las reparaciones autorizadas. El que usted y nuestro representante hayan revisado estas áreas conjuntamente, ambos podemos tener la					5
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 form	nato.				
Recibo po	or .			<u> </u>	
				No	16221
Firma del Cli	ente	PUERTO DE ACAPULCO #3	O IMPULSA, S.A. DE C.V. 28, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA, (443) 520-5177 / 520-5178		