REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO				
Nombre		Particular	OdeS	ID:
Dirección FORZA Paricia MOREC	IA	Flotilla Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P. Tel. Fijo Contacto	ř.	Tel, Celul	or.	gar
AIME BARTE	020	443	185628	Recibido Fecha: 212123
Email		Gasolina entrada LL3/4½1/4	Gasolina salida _LL _3/4 _ ½1/	Hora: 14 200 B
Año Marca Modelo VEIZSA	3Color	Placas MC527 AY	# Económico	Compromiso para Fecha: Al
Km Entrada Km Salida VIN	000	MC321719	PM124	Hora: PN
27,963. 3NIA	B 8 46	5M43Z	1524	11
D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible	VARIOS	EQUIPOS - INVE	NTARIO	Hora: P
O = Operacional R = Reparación Necesaria SI NO				15Racc
F = Falta Objeto N/A = No Aplica	□□□ Llant □□ Fapa	ta de Refacción		Firma de Supervisión:
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO		dado de Ruedas		
Paneles de Puertas IF IT DF DT	Gato	para Tuercas de F		ía. Seg.
Asientos	∥ 🔲 🔲 Trián	igulo de Seguridad	ı 'l-	el. Seg.
Consola Central Tablero Quemacocos MA	Extinguidor Cables para Corriente			
Toldo Elevadores Eléctricos	Estuche de Herramientas			
Luces Interiores Seguros Eléctricos Tapetes (#	Tarjeta de Circulación Placas Ajustador			
Radio Espejo Retrovisor		DICIONES DE PIN		justador
CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO	SI NO	DICIONES DE 1 III	SI NO	
Antena/radio Estribos	□ Deco		Cog	os en buen estado
Antena/teléfono A Guardafangos A Parabrisas Parabrisas	Color no Igualado Exceso de rociado Exceso de Rayones Daños por granizo			
Sist. de Alarma Limpiaparabrisas	∥□ 🗹 Pequ	ueñas Grietas		via ácida
Luces Exteriores Espejos Laterales	Carr	ocería con golpes lemas completos		
	LIIID	mernas completos		
	6		6 The Control of the	
	6		de	
		000		
600	19			
	do .	7	100	
	d.	9000		
Notas:				
7.9	Indicaciones			
	Freie	72		
Hemos registrado los daños en su vehiculo que no están relacionados	Υ.			
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.	40			
Recibo por			9	
	AK		NIO	14769
Firma del Cliente	A RETA HAMIENI EC	O IMPULSA, S.A. DE C.V.		14/03
		28, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA, M (443) 520-5177 / 520-5178	ICH.	