

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE SUMINISTRO BASICO				Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por DAN	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		
Email				Gasolina entrada _LL_ 3/4 _½_ 1/4		Gasolina salida _LL_ 3/4 _½_ 1/4		Recibido Fecha: 6/5/23 AM Hora: 12:30 PM	
Año 2009	Marca FORO	Modelo RANCER		Color BCO	Placas NC0841B		# Económico 94221		Compromiso para
Km Entrada		Km Salida		VIN				Fecha: AM PM	
177,987				BAFDTJ20796225489				Salida Fecha: AM	

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

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	/	Estribos	<u>MA</u>
Antena/teléfono	<u>MA</u>	Guardafangos	<u>MA</u>
Antena/C.B.	<u>MA</u>	Parabrisas	<u>D</u>
Sist. de Alarma	<u>MA</u>	Limpiaparabrisas	<u>D</u>
Luces Exteriores	/	Espejos Laterales	/

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

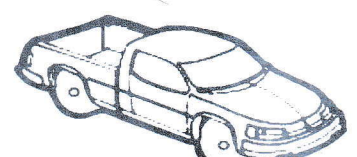
SI NO

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Manija de Refacción
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Gato
<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carrocería con golpes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Emblemas completos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____

Cía. Seg.
Tel. Seg.
Siniestro No.
Ajustador



Notas:

Indicaciones del Cliente:

SERVICIO
BATERIA
PLUMAS

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

AKUMAS
A ALTA INGENIERIA AUTOMOTRIZ

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. 15489