REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO OdeS Nombre Particular CFE CENTRO Dirección Ciudad Estado CP Tel. Celular Email Gasolina entrada Gasolina salida LL __ 3/4 __ ½ ___ 1/4 Compromiso para Año Modelo Placas # Económico Fecha: 75460 Hora: PM Salida 167,963 Fecha: AM Hora: PM **VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO** D = Dañada √ = Sin Daño Visible Técnico O = Operacional R = Reparación Necesaria SI NO PONCHO F = Falta Objeto N/A = No Aplica Llanta de Refacción Firma de Supervisión: ☐ ☐ Tapas de Rin **CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO** ☐☐ Candado de Ruedas Gato Cía. Seg. Paneles de Puertas ☐☐ Llave para Tuercas de Rueda Asientos ☐☐ Triángulo de Seguridad Tel. Seg. Consola Central Claxon □ Extinguidor Tablero Quemacocos ____ □ □ Cables para Corriente Siniestro No. Toldo ___ Elevadores Eléctricos ____ ☐☐ Estuche de Herramientas Luces Interiores ___ Seguros Eléctricos ☐ ☐ Tarjeta de Circulación Tapetes (# A.C./Climatizador ____ ☐ Placas Aiustador Radio ___ Espejo Retrovisor ____ **CONDICIONES DE PINTURA** CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO SI NO SI NO Antena/radio □ □ Decolorada Estribos ☐ ☐ Logos en buen estado Color no Igualado Antena/teléfono Guardafangos □ □ Exceso de rociado Antena/C.B. Parabrisas ____ ☐ ☐ Exceso de Rayones □ □ Daños por granizo Sist. de Alarma Limpiaparabrisas ____ ☐ ☐ Pequeñas Grietas □ □ Lluvia ácida Luces Exteriores ☐ ☐ Carrocería con golpes Espejos Laterales ☐ ☐ Emblemas completos Notas: Indicaciones del Cliente: Servicio Hemos registrado los daños en su vehiculo 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.

AKEMAS

ALTA INITIALITA ALTO ALTO ILIZA

ECO IMPULSA, S.A. DE CV.

Nº 15329

Recibo por .