

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE CENTRO				Particular Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por San	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		
Email				Gasolina entrada _LL_3/4_1/2_1/4		Gasolina salida _LL_3/4_1/2_1/4		Recibido Fecha: 11/4/23 Hora: 9:00 PM	
Año 2011		Marca MSSAN		Modelo TURBO		Color Blco		Compromiso para Fecha: AM Hora: PM	
Km Entrada 155,064		Km Salida		VIN 3N1EB3134B15328408		Placas PFV 752N		Salida Fecha: 11/4/23 AM	
						# Económico 97637			

D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible
O = Operacional R = Reparación Necesaria
F = Falta Objeto N/A = No Aplica

CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

	IF	IT	DF	DT
Paneles de Puertas	<u> / </u>	<u> / </u>	<u> / </u>	<u> / </u>
Asientos	<u> / </u>	<u> / </u>	<u> / </u>	<u> / </u>
Consola Central	<u> / </u>			Claxon <u> / </u>
Tablero	<u> / </u>			Quemacocos <u> / </u>
Toldo	<u> / </u>			Elevadores Eléctricos <u> / </u>
Luces Interiores	<u> / </u>			Seguros Eléctricos <u> / </u>
Tapetes (# <u> </u>)	<u> / </u>			A.C./Climatizador <u> / </u>
Radio	<u> / </u>			Espejo Retrovisor <u> / </u>

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	✓	Estribos	MA
Antena/teléfono	MA	Guardafangos	MA
Antena/C.B.	MA	Parabrisas	✓
Sist. de Alarma	MA	Limpiaparabrisas	✓
Luces Exteriores	✓	Espejos Laterales	✓

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

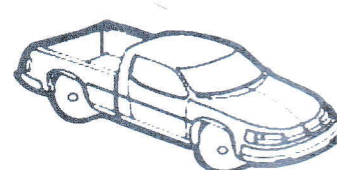
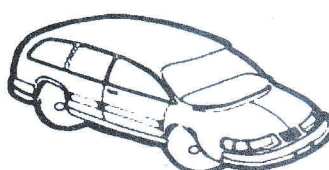
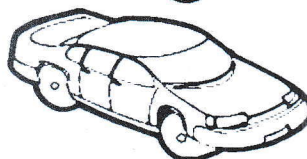
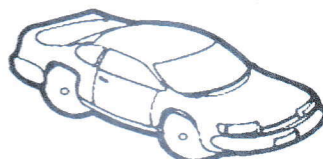
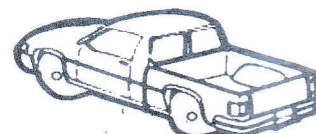
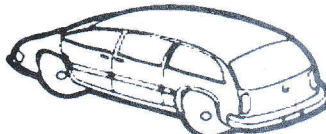
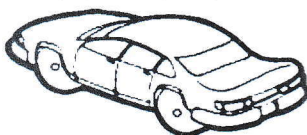
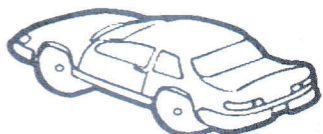
SI NO

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extintor
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emblemas completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Cia. Seg.
Tel. Seg.
Siniestro No.
Ajustador



Notas: _____

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

Indicaciones del Cliente:

AMORTIGUADORES



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 15199