REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

REPORTE DE RECE	-1 CIOI4 L	JE VEIIICO	LU	
Nombre CFE MOROCEON		Particular Flotilla	OdeS	ID:
Dirección	***************************************	Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P. Tel. Fijo Contacto		Tel. Celu	lar	Recibido
				Fecha:/4:30 AM
Email	9	Gasolina entrada LL3/4½1/4	Gasolina salida LL3/4½1	Hora: 912123 PM
Año Marca Modelo	Color	Placas	# Económico	Compromiso para
Km Entrada Km Salida VIN	1200	GL 16603	45504	Hora: PM
			ا جا اما ،	Salida
249,409 390	CIBIX	CEAC IC	9536	
D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible	VARIOS	EQUIPOS - INVI	NTARIO	Hora: 8', 23 (PM
O = Operacional R = Reparación Necesaria	SI NO			Técnico
F = Falta Objeto N/A = No Aplica	Llant	a de Refacción		Firma de Supervisión:
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO	s de Rin			
IF IT DF DT	Gato	dado de Ruedas	(6	Cía. Seg.
Paneles de Puertas / MA / Ma	□ □ Llave	e para Tuercas de	Rueda	
Asientos An Claxon	Trián	igulo de Segurida	d	Tel. Seg.
Tablero Quemacocos	□□ Extin	iguidor es para Corriente		9
Toldo Elevadores Eléctricos	□ □ Estud	che de Herramier	tas	Siniestro No.
Luces Interiores Seguros Eléctricos		ta de Circulación		
Tapetes (#) E A.C./Climatizador / A.C./Climatizador				Ajustador
Radio Espejo Retrovisor		DICIONES DE PIN		
Antena/radio Estribos	SI NO	olorada	SI NO	gos en buen estado
Antena/teléfono Guardafangos		or no Igualado		eso de rociado
Antena/C.B. MA	Exce	eso de Rayones	□ 🗖 Da	ños por granizo
Sist. de Alarma / Limpiaparabrisas / Luces Exteriores Espejos Laterales		ueñas Grietas		via ácida
Luces Exteriores Espejos Laterales		ocería con golpes lemas completos		
			6-4	
A. C.	es :	177	do	
		4.0		
Carlo Carlo	O			
and and	ant-	7	J. V	
	Con			The same of the sa
		Comme		0
Notas:	- Indicaciones	dal Clianta		
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		S EN LL	ALTA IZ	Chucana
	-	ACEITE	DIP.	
*	MIZA	TCEITE		
	-			
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	-8			
seguridad del mejor servicio posible. Hemos indicado cada área de daño o defecto, junto con otros artículos diversos, por favor no dude en	1 1			
ayudarnos mientras llenamos este formato.				
	8			
Recibo por .		Management Allen		
			<u> </u>	14500
Firma del Cliente	ANTA IMPEN	DERÍA AUTUMOTAR CO IMPULSA, S.A. DE C.V.	N.	14798
		328, COL. TINUARO, C.P. 58337, MORELIA.	MICH	