REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO Particular Ode5 ID: Decretario de Seguridad Flotilla Ciudad Estado Escrito Por C.P. Tel. Fijo Recibido Fecha: 9/02/23 AM Email Gasolina salida Gasolina entrada Hora: PM 3/4 \_ 1/4 \_ 1/4 LL \_3/4.\_ % \_1/4 Año Compromiso para 2021 Fecha: AM 21-12 Km Entrada Hora: PM Salida 33059 33058 Fecha: Hora: **VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO** PM D = Dañada √ = Sin Daño Visible O = Operacional R = Reparación Necesaria SI NO F = Falta Objeto N/A = No Aplica ☑☐ Llanta de Refacción Firma de Supervisión: ☑☐ Tapas de Rin ☑☐ Candado de Ruedas **CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO** DF DT ☑ Gato Cla. Seg. Paneles de Puertas ☐☐ Llave para Tuercas de Rueda Asientos / ☐ Triángulo de Seguridad Consola Central \_v Tel Sea Claxon Tablero \_/ Quemacocos \_\_ ☐ Cables para Corriente Elevadores Eléctricos 💉 Toldo Sinjestro No. ☐ ☑ Estuche de Herramientas Luces Interiores V Seguros Eléctricos Tapetes (# 4) v A.C./Climatizador \_v **Z**□ Placas Radio \_< Espejo Retrovisor **CONDICIONES DE PINTURA** CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO SI NO Antena/radio \_\_\_ Estribos □ Decolorada ☑ □ Logos en buen estado Antena/teléfono 📈 Guardafangos □ Exceso de rociado □ Ø Color no Igualado 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: Revisión de la transmición Revioión de frenos Scruicio preventivo 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. No. 0001