REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO OdeS Nombre CFE Flotilla Escrito Por Estado Ciudad José Luis Dirección Recibido Tel. Celular Fecha: 25/03/23AM Tel. Fijo C.P. Gasolina salida Gasolina entrada Hora: 550 Email 11\_3/4\_%\_1/4 Compromiso para # Económico Modelo Color AM Fecha: 105074 SILVERADO BLANCO CHEVROLET 2013 PM Km Salida Km Entrada Salida Fecha: 28/03/22 Apr 36B3C9C62 Hora: //300 **VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO** D = Dañada √ = Sin Daño Visible Técnico R = Reparación Necesaria SI NO O = Operacional Firma de Supervisión: ✓ ☐ Llanta de Refacción N/A = No Aplica F = Falta Objeto Tapas de Rin CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO □ Candado de Ruedas Cia. Seg. ☐ ☑ Gato □ ∐ Llave para Tuercas de Rueda Paneles de Puertas □ ▼ Triángulo de Seguridad Asientos V Tel. Seg. Consola Central WA Claxon V □ Extinguidor ☐ ☑ Cables para Corriente Tablero -Quemacocos N/A Siniestro No. □ Estuche de Herramientas Elevadores Eléctricos ALA Toldo WHY ☐ Tarjeta de Circulación Seguros Eléctricos NIA Luces Interiores U Placas Ajustador A.C./Climatizador \_ U Tapetes (#\_\_\_\_\_) <u>NA</u> **CONDICIONES DE PINTURA** Radio Espejo Retrovisor \_ SI NO SI NO CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO Logos en buen estado Estribos PIA Antena/radio V Decolorada □ □ Exceso de rociado Guardafangos V ☐ ☐ Color no Igualado Antena/teléfono UIA □ □ Daños por granizo ☐ ☐ Exceso de Rayones Parabrisas V Antena/C.B. ☐ ☐ Lluvia ácida ☐ ☐ Pequeñas Grietas Limpiaparabrisas V Sist. de Alarma MI □ □ Carrocería con golpes BUER ESTADO Luces Exteriores Espejos Laterales ☑ Emblemas completos Notas: Rep. de luces DeL. Indicaciones del Cliente: FARO DER BAJA Y CUArtos, CHECAR NIVILES armando avalos 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 No. 0001 Firma del Cliente TO WELL COL TIMINAD C P 68377, MOREUA, MICH THIS \$445 500-5177 / 570-5178