REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO Nombre Particular CFE PONIENTE Flotilla Dirección Ciudad Estado CP Tel Celular Tel. Fijo Contacto Fecha: 913123 AM Gasolina salida Gasolina entrada LL __ 3/4 __ ½ __ 1/4 _3/4 __½ _ Año Placas # Económico Color Fecha: D20 Hora: PM Salida 122,177 Fecha: AM Hora: PM **VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO** D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible Técnico O = Operacional R = Reparación Necesaria SI NO 503 F = Falta Objeto N/A = No Aplica ☐☐ Llanta de Refacción Firma de Supervisión: ☐☐ Tapas de Rin **CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO** ☐☐ Candado de Ruedas IT ☐ ☐ Gato Cía. Seg. Paneles de Puertas ☐☐ Llave para Tuercas de Rueda Asientos ☐☐ Triángulo de Seguridad Tel. Seg. Consola Central Claxon ☐ Extinguidor Tablero ☐☐ Cables para Corriente Quemacocos ____ Siniestro No. Toldo ___ Elevadores Eléctricos □ □ Estuche de Herramientas Seguros Eléctricos ____ Luces Interiores ☐ ☐ Tarjeta de Circulación Tapetes (#____) ___ A.C./Climatizador ____ ☐ ☐ Placas Aiustador Espejo Retrovisor ____ Radio **CONDICIONES DE PINTURA** CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO SI NO SI NO Antena/radio Estribos Decolorada ☐☐ Logos en buen estado Guardafangos ____ Antena/teléfono Color no Igualado Exceso de rociado Antena/C.B. _ ☐☐ Daños por granizo☐☐ Lluvia ácida Parabrisas ____ ☐ ☐ Exceso de Rayones Sist. de Alarma Pequeñas Grietas Limpiaparabrisas ____ ☐ ☐ Carrocería con golpes Luces Exteriores Espejos Laterales ☐ ☐ Emblemas completos Notas: Indicaciones del Cliente: ESCAPE 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. Recibo por Firma del Cliente



TELS. (443) 520-5177 / 520-5178

Nº 15012