

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO











Nombre CFE SUR				Particular Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID: <input checked="" type="checkbox"/>			
Dirección						Ciudad		Estado		Escrito Por	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto				Tel. Celular			
Email						Gasolina entrada _LL_ 3/4 _½_ 1/4		Gasolina salida _LL_ 3/4 _½_ 1/4		Recibido Fecha: 20/06/23 AM Hora: 9:20 PM	
Año 2005		Marca CHEVROLET		Modelo SILVERADO		Color BCO		Placas NG0899B		Compromiso para Fecha: AM Hora: PM	
Km Entrada 230,206		Km Salida		VIN 3GBEC14X15M102104		Salida Fecha: 20/6/23 AM					

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	/	NA	/	NA
Asientos	/	NA	/	NA
Consola Central	/			Claxon /
Tablero	/			Quemacocos NA
Toldo	/			Elevadores Eléctricos NA
Luces Interiores	/			Seguros Eléctricos NA
Tapetes (# <u>2</u>)	/			A.C./Climatizador NA
Radio	/			Espejo Retrovisor /

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Gato
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintidor
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Decolorada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Logos en buen estado
<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Emblemas completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Recibido	
Fecha:	20/06/23 AM
Hora:	9:20 PM
Compromiso para	
Fecha:	AM
Hora:	PM
Salida	
Fecha:	20/6/23 AM
Hora:	12:57 PM

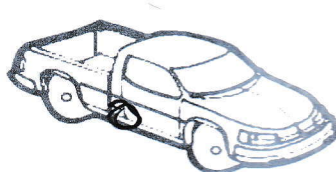
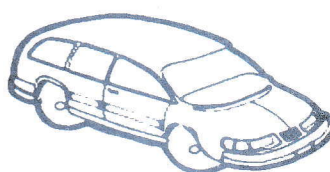
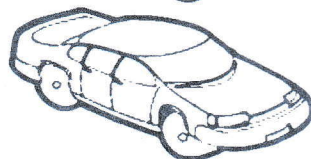
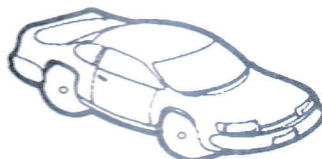
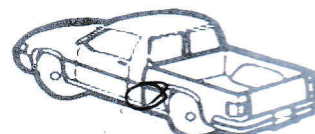
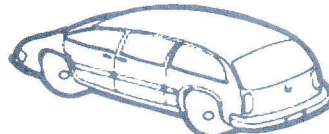
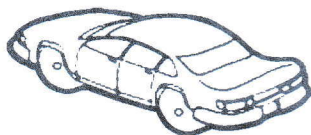
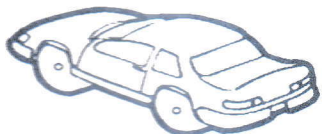
Técnico
SALVADOR
Firma de Supervisión:

Cía. Seg.

Tel. Seg.

Sinistro No.

Ajustador



Notas:

Indicaciones del Cliente:

- SE AHOGA
- FALLAN LAS LUCES

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

AKUMAS
A ALTA INGENIERIA AUTOMATIZADA

ECO IMPULSA, S.A. DE C.V.
PUERTO DE ACAPULCO #328, COL. TINIJARÓ, C.P. 58337, MORELIA, MICH.
TELS. (443) 520-5177 / 520-5178

No 15774