

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE NORTE					Particular Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección					Ciudad		Estado		Escrito Por	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular			Recibido
Email					Gasolina entrada 1 LL 3/4 1/2 1/4		Gasolina salida LL 3/4 1/2 1/4		Fecha: 16/08/23 AM	
Año 2008		Marca NISSAN		Modelo PICK UP		Color BCO		Placas NA 3021 B		Compromiso para
Km Entrada		Km Salida		VIN		# Económico 88216		Fecha:		AM
299,269				3 N 6 D D 1 2 S 2 8 K 0 1 5 4 6 5				Hora:		PM
								Salida		
								Fecha: 16/8/23		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
Luces Interiores	/			Seguros Eléctricos
Tapetes (# <u>2</u>)	/			A.C./Climatizador
Radio	/			Espejo Retrovisor

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

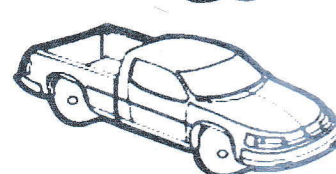
SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extintidor
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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:	16/08/23 AM
Hora:	5:10 PM
Compromiso para	
Fecha:	AM
Hora:	PM
Salida	
Fecha:	16/8/23 AM
Hora:	6:37 PM
Técnico BRAVAN	
Firma de Supervisión:	

Cia. Seg.
Tel. Seg.
Siniestro No.
Ajustador



Notas: _____

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

Indicaciones del Cliente:

REVISIÓN DE FRENO

AKUMAS
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

№ 16169