

Nombre: CFE Zinapécuaro			Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input type="checkbox"/>		OdeS	ID:
Dirección			Ciudad		Estado	Escrito Por
C.P.	Tel. Fijo	Contacto			Tel. Celular	
Email					Gasolina entrada Lit. 3/4 1/4	Gasolina salida Lit. 3/4 1/4
Año: 2007	Marca: Nissan	Modelo: D-21	Color: Blanco	Placas: MU 2553-F	# Económico: 86032	Compromiso para
Km Entrada: 273 960	Km Salida	VIN: 3 N G D D 1 2 S 2 7 K 0 1 5 8 8 4				Fecha: AM Hora: PM

D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible
 O = Operacional R = Reparación Necesaria
 F = Falta Objeto N/A = No Aplica

CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

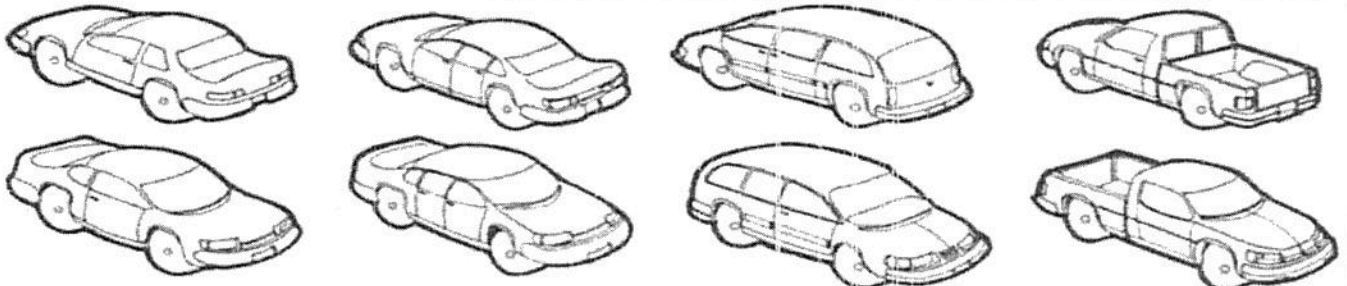
	IF	IT	DF	DT
Paneles de Puertas	___	___	___	___
Asientos	___	___	___	___
Consola Central	___	Claxon		
Tablero	___	Quemacocos		
Toldo	___	Elevadores Eléctricos		
Luces Interiores	___	Seguros Eléctricos		
Tapetes (# ___)	___	A.C./Climatizador		
Radio	___	Espejo Retrovisor		

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO	SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Notas:

Indicaciones del Cliente:

Servicio Afinación, suspensión y frenos

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.

Adrian Castro Tudrez
Recibo por

Firma del Cliente



PUERTO DE ACAPULCO, PUEBLO DEL TRUENO, C.A. VEHICULOS, S.A. DE C.V.
TEL. 5 24831520/5117 / 525-0178

No. **10ACFI3**