

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre FEDER				Particular Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por MAN	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		
Email				Gasolina entrada __LL__3/4__1/2__1/4		Gasolina salida __LL__3/4__1/2__1/4		Recibido Fecha: 22/10/22 AM	
Año 2016		Marca FORD		Modelo TRANSIT		Color BLU		Hora: 9:00 PM	
Km Entrada		Km Salida		VIN		Placas LEG 9850		Compromiso para Fecha:	
Salida		Fecha:		Hora:		Salida		Fecha:	
133,758				WFOR55GPTAGCE29				23/10/22 AM	

D = Dañada
O = Operacional
F = Falta Objeto

✓ = Sin Daño Visible
R = Reparación Necesaria
N/A = No Aplica

CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

	IF	IT	DF	DT
Paneles de Puertas	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>MIA</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>MIA</u>
Asientos	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>MIA</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>MIA</u>
Consola Central	<input checked="" type="checkbox"/>			Claxon <input checked="" type="checkbox"/>
Tablero	<input checked="" type="checkbox"/>			Quemacocos <u>MIA</u>
Toldo	<input checked="" type="checkbox"/>			Elevadores Eléctricos <input checked="" type="checkbox"/>
Luces Interiores	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguros Eléctricos <input checked="" type="checkbox"/>
Tapetes (# <u> </u>)	<input checked="" type="checkbox"/>			A.C./Climatizador <input checked="" type="checkbox"/>
Radio	<input checked="" type="checkbox"/>			Espejo Retrovisor <input checked="" type="checkbox"/>

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

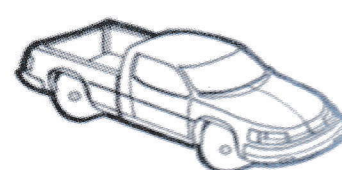
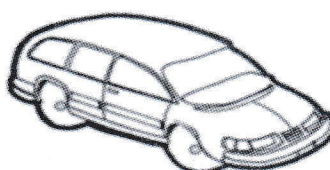
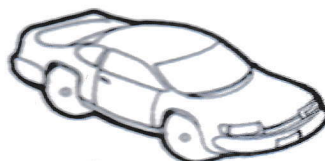
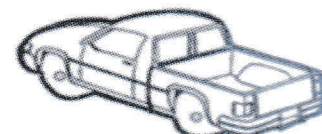
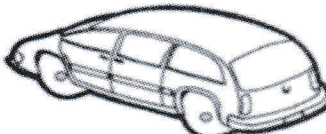
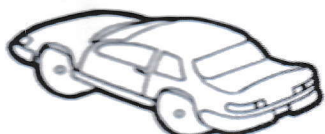
SI NO

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	Extintidor
<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Decolorada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Logos en buen estado
<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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"/>	_____

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:

SANITIZACION Y PUNDO

AKUMAS
A SITA INGENIERIA AUTOMATIZADA

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

NO 14112

