

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE CENTRO		Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS	ID:
Dirección				Ciudad	Estado
C.P.	Tel. Fijo	Contacto		Tel. Celular	
Email				Gasolina entrada __ LL <u>1</u> 3/4 __ % __ 1/4	Gasolina salida __ LL <u>3</u> 4 __ % __ 1/4
Año 2007	Marca FORD	Modelo F250	Color Bco	Placas MU 2561F	# Económico 86532
Km Entrada 264,787		Km Salida		VIN 3 F T R F 1 7 W B 7 M A 1 0 5 4 6	
Recibido Fecha: 05/08/23 AM Hora: 9:00 PM Compromiso para Fecha: AM Hora: PM Salida Fecha: 3/8/23 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 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	VA
Antena/teléfono	NA	Guardafangos	NA
Antena/C.B.	NA	Parabrisas	/
Sist. de Alarma	NA	Limpiaparabrisas	/
Luces Exteriores	/	Espejos Laterales	/

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:	03/08/23 AM
Hora:	9:00 PM
Compromiso para	
Fecha:	AM
Hora:	PM
Salida	
Fecha:	3/8/23 AM
Hora:	PM

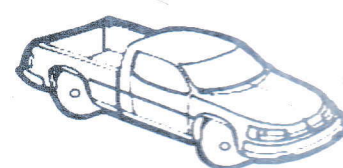
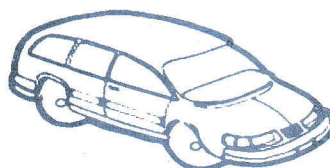
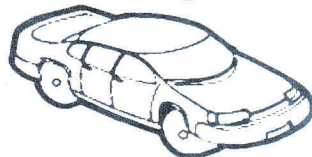
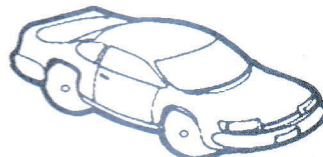
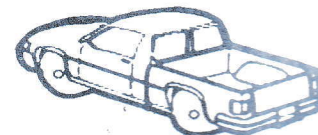
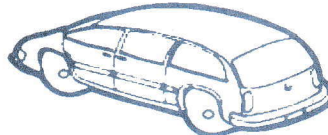
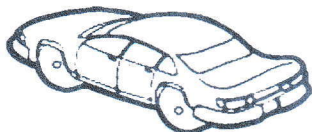
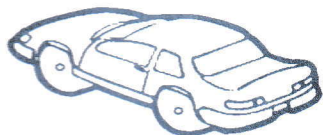
Técnico
PATINO
Firma de Supervisión:

Cía. 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:

- SERVICIO
- CLUTCH



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

№ 16074