

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE NORTE				Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID: <input checked="" type="checkbox"/>	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por SPAN	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		
Email				Gasolina entrada __LL__3/4 __%__1/4		Gasolina salida __LL__3/4 __%__1/4		Recibido Fecha: 13/4/23 AM	
Año 2011		Marca RAM		Modelo 2500		Color BSO		Hora: 17:00 PM	
Km Entrada		Km Salida		VIN		Placas MV04795		Compromiso para Fecha: AM Hora: PM	
167.396				3D7F51EP5BC538729		98672		Salida Fecha: 13/4/23 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	—	—	—	—
Asientos	—	—	—	—
Consola Central	—			Claxon —
Tablero	—			Quemacocos —
Toldo	—		Elevadores Eléctricos —	
Luces Interiores	—		Seguros Eléctricos —	
Tapetes (# —)	—		A.C./Climatizador —	
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

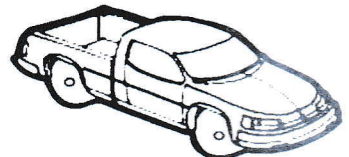
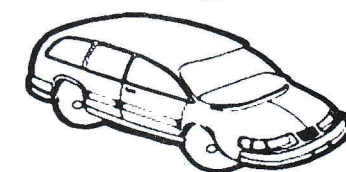
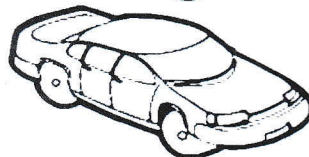
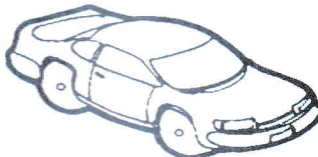
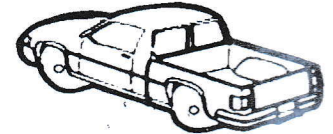
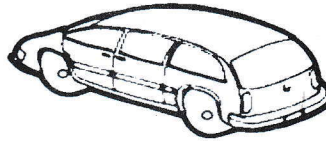
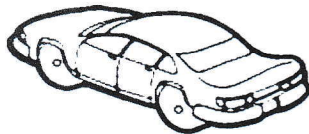
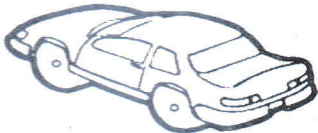
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Placas

CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO		SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Decolorada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Logos en buen estado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Color no Igualado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exceso de rociado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exceso de Rayones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Daños por granizo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pequeñas Grietas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lluvia ácida
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carrocería con golpes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emblemas completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Técnico
PATILLO
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

AKUMAS

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 15271