

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

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	Recibido
Email		Gasolina entrada Lt 3/4 % 1/4	Gasolina salida Lt 3/4 % 1/4	Fecha: AM Hora: PM
Año 2008	Marca NISSAN	Modelo D21	Color Blanco	Placas NA-3008-B
Km Entrada 275 047	Km Salida	VIN 5N6DD12S18K008099	# Económico 87629	Compromiso para Fecha: AM Hora: PM
				Salida 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"/>	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

Cia. Seg. _____

Tel. Seg. _____

Siniestro No. _____

Ajustador _____

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

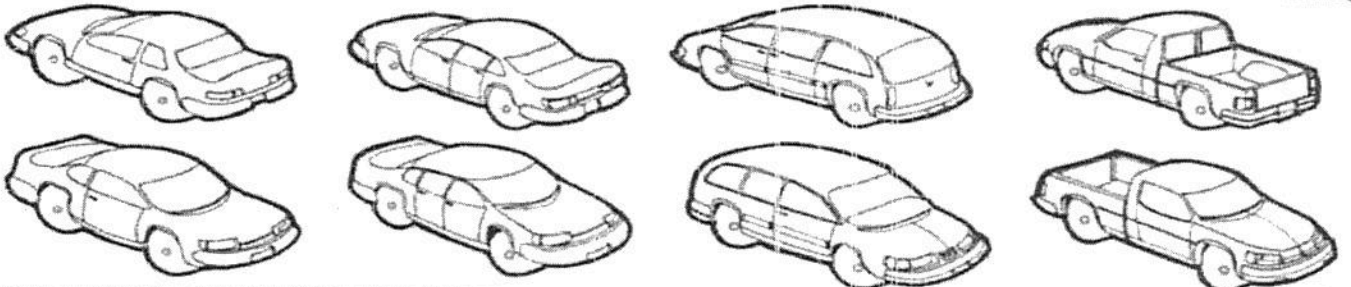
Antena/radio	___	Estribos	___
Antena/teléfono	___	Guardafangos	___
Antena/C.B.	___	Parabrisas	___
Sist. de Alarma	___	Limpiaparabrisas	___
Luces Exteriores	___	Espejos Laterales	___

SI NO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Decolorada
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Color no Igualado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exceso de Rayones
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pequeñas Grietas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carrocería con golpes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emblemas completos

SI NO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Logos en buen estado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exceso de rociado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Daños por granizo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lluvia ácida



Notas:

Indicaciones del Cliente:

Direccionales, luces de freno, Intermitentes no encienden, plumas

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 Judrez
Recibo por

Firma del Cliente



CEO IMPULSA S.A. DE C.V.
PUNTO DE ACAPLAC REZE COI. TINGUARI, C.A. VESIZ. MORELIA, MICH.
TEL. 5 2435120/5121 / 52051278

No. 10ACF35