REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre	CION	Particular	OdeS	ID:
Secretara de Seguridad Publica	4	Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P. Tel. Fijo Contacto	1 -	Tel. Celu	lar	Recibido
Email Armando M	ateo	Gasolina entrada	Gasplina salida	Fecha: AM
Año Marca Modelo		_LL _3/4 _½ _1/4	_LL'_3/4 _% _1/4	Hora: PM Compromiso para
I WOOdelo	blance Azul	MC-24+A4	# Económico	Fecha: AM
Km Entrada Km Salida VIN				Hora: PM
41594 3665	RBDT	5M668	6737	Salida Fecha: AM
D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible	VARIOS	EQUIPOS - INVE	NTARIO	Hora: PM
O = Operacional R = Reparación Necesaria	SI NO			Técnico
F = Falta Objeto N/A = No Aplica				Firma de Supervisión:
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO	☐ Tapas de Rin☐ Candado de Ruedas ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐			
IF IT DE DT	☑ Gato C(a. Seg.			
Paneles de Puertas V V V V	 ✓☐ Llave para Tuercas de Rueda ✓☐ Triángulo de Seguridad Tel. Seg. 			
Consola Central Claxon	✓ Extinguidor			
Tablero V Quemacocos	☐ Cables para Corriente ☐ Estuche de Herramientas			
Toldo Elevadores Eléctricos Luces Interiores Seguros Eléctricos		ne de Herramien ta de Circulación	tas	
Tapetes (#4_) A.C./Climatizador	Placa	S	Aju	stador
Radio <u>Fspejo Retrovisor</u>	CONE	DICIONES DE PIN	TURA	
CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO	SI NO	1	SI NO	
Antena/radio / Estribos 7 Antena/teléfono Guardafangos	Deco	norada r no Igualado		s en buen estado so de rociado
Antena/C.B. Parabrisas	Exce	so de Rayones	□ ☑ Daño	s por granizo
Sist. de Alarma Limpiaparabrisas Luces Exteriores Espejos Laterales	Pequ	ieñas Grietas	☐ ☐ Lluvia	a ácida
Espejos Laterales V	Embl	ocería con golpes lemas completos		
COSON CARD	and the		ENT J	
	100	100	19	
		400		000
	6			
with with	Ent.	\sim	Con The Control	1
	Last.		CX	
		9		6.E
Notas:	Indicaciones d		1	
	- Bolot	or delan	terns	
	-Balatas delanteras			
	-Balatas traseras			
Hemos registrado los daños en su vehículo que no están relacionados	one the section			
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.				
Radalfo Fataban				
Recibo por		TA 5 5 5		
Juan Mira-acto Hern on 2-	AK		No	0001
Firma del Cliente		IMPUSA, E.A. DE CUE B, COL, TINIDARO, C.P. SREEZ, MICHEULA, MI	170 1700	0001
	TILS. (4	43) 520-5177 / 520-5178		