REPORTE DE RECE	PCIÓN DE	VEHÍCU	JLO		
Nombre	Part	ticular	OdeS	ID:	V
Dirección CFC MORTE	Flot	Ciudad	Estado	Escrito Por	
C.P. Tel. Fijo Contacto				OAR	
C.P. Tel. Fijio Contacto		Tel. Ce	lular	Recibido Fecha: 26/9/2	3,,,,
Email		asolina entrada 3/4½1/4	Gasolina salida _LL3/4½	Hora:	PM
Año Marca Modelo	Color	Placas	# Económico	Compromiso para	
COLL MODAL NO 300	300 M	V50801	7866	Fecha:	AM PM
7-8				Salida	
228,112 3NGF	D 5 11 2	BKO	16481	Fecha: 14/10(2	3 _{AM}
D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible	VARIOS EQ	UIPOS - INV	ENTARIO	Hora: 11: 44	PM
O = Operacional R = Reparación Necesaria	SI NO.			Técnico Técnico	B
F = Falta Objeto N/A = No Aplica	D Llanta de			Firma de Supervisió	in:
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO	Tapas de				
IF IT DE DI	Gato	de Nueuas		Cía. Seg.	=
Paneles de Puertas Asientos MA		ra Tuercas de			
Consola Central Claxon	Extinguid	o de Segurida dor	id	Tel. Seg.	
Tablero Quemacocos Ma	Cables p	ara Corriente			
Toldo Elevadores Eléctricos MA Luces Interiores Seguros Eléctricos MA	☐ Estuche	de Herramiei	ntas	Siniestro No.	
Tapetes (#) Seguros Eléctricos Ma	Placas	e Circulación	11	Ajustador	
Radio Espejo Retrovisor		ONES DE PII		Ajustadoi	
CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO	SI NO	ONES DE I II	SI NO		=
Antena/radio Estribos Ma	Decolor			gos en buen estad	do
Antena/teléfono Marcha Guardafangos Marcha Antena/C.B. Marcha Parabrisas	Color no		□ □ Exc	ceso de rociado	
Antena/C.B. Parabrisas Sist. de Alarma Limpiaparabrisas Limpiaparabrisas	Exceso de Pequeña	de Rayones		ños por granizo Ivia ácida	
Luces Exteriores Espejos Laterales	Carroce	ría con golpe	s \square	ivia aciua	
	Emblem Complement	as completo:			
Notas:	Indicaciones del C	liente:			
	REVISA	2			
	JUSPENS				
Hemos registrado los daños en su vehiculo que no están relacionados	BARRAS	DE 7	ORSION		
con las reparaciones autorizadas. El que usted y nuestro representante	011				
seguridad del mejor servicio posible. Hemos indicado cada área de daño	CHASIS				
o defecto, junto con otros artículos diversos, por favor no dude en ayudarnos mientras llenamos este formato.					
-7					
D-cit-					
Recibo por			<u> </u>		
			N	16473	0 0
Firma del Cliente	PUERTO DE ACAPULCO #328, COL. T	A, S.A. DE C.V. TNIJARO, C.P. 58337, MORELIA, -5177 / 520-5178			
	TELS. (443) 520	WALL / DZU-D1/8			1