

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE Furuandiro		Particular Flotilla 8		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad		Estado	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto		Tel. Celular	
Email				Gasolina entrada Lit. 3/4 ____ % 1/4		Gasolina salida Lit. 3/4 ____ % 1/4	
Año		Marca Chevrolet		Modelo Kodiak		Color blanco	
Km Entrada		Km Salida		VIN		Placas MT2983Z	
152799		152799				69483	
D = Dañada		✓ = Sin Daño Visible		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			
O = Operacional		R = Reparación Necesaria					
F = Falta Objeto		N/A = No Aplica					
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO							

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	_____

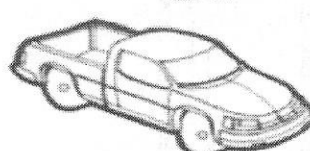
VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

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"/>	



Notas:

Indicaciones del Cliente:

Indicaciones del Cliente: Cambio Byes Puerta

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

AKOMAS
SOLUCIONES EN PLASTICO
SDE INYECCIA, S.A. DE C.V.
PUERTO DE ACAPULCO NORTE, COL. TINYARCA, C.P. 98307, MORELIA, MICH.
TEL.: (616) 616-5573 / 616-6576

No. 0001