

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE Poniente		Particular Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS	ID:
Dirección		Ciudad		Estado	Escrito Por Hector
C.P.	Tel. Fijo	Contacto		Tel. Celular	Recibido
Email		Gasolina entrada _ LL _ 3/4 _ 1/2 <input checked="" type="checkbox"/> 1/4		Gasolina salida _ LL _ 3/4 _ 1/2 _ 1/4	Fecha: 9-9-22 AM
Año 2020	Marca Chevrolet	Modelo Silverado	Color BCO	Placas MV 1476 H	Hora: 5:48 PM
Km Entrada		Km Salida		VIN	Compromiso para
25,533				3G CN WQE HZL G268670	Fecha: AM
					Hora: PM
					Salida
					Fecha: 10/9/22 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	<u>✓</u>	<u>N/A</u>	<u>✓</u>	<u>N/A</u>
Asientos	<u>✓</u>	<u>N/A</u>	<u>✓</u>	<u>N/A</u>
Consola Central	<u>✓</u>			Claxon <u>✓</u>
Tablero	<u>✓</u>			Quemacocos <u>N/A</u>
Toldo	<u>✓</u>			Elevadores Eléctricos <u>✓</u>
Luces Interiores	<u>✓</u>			Seguros Eléctricos <u>✓</u>
Tapetes (# <u>2</u>)	<u>✓</u>			A.C./Climatizador <u>✓</u>
Radio	<u>✓</u>			Espejo Retrovisor <u>✓</u>

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	<input checked="" type="checkbox"/>	Estribos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/teléfono	<input checked="" type="checkbox"/>	Guardafangos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/C.B.	<input checked="" type="checkbox"/>	Parabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Sist. de Alarma	<input checked="" type="checkbox"/>	Limpiaparabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Luces Exteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	Espejos Laterales	<input checked="" type="checkbox"/>

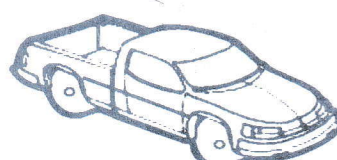
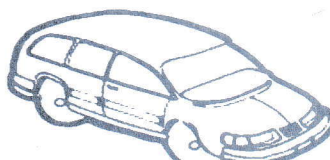
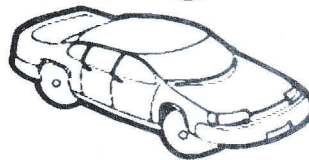
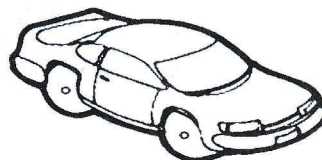
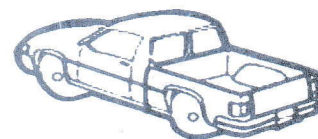
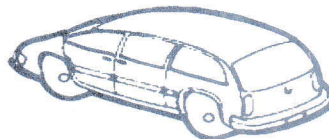
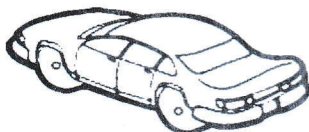
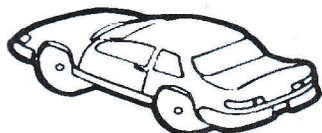
VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extintidor
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Placas

CONDICIONES DE PINTURA

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

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:

Llontas

AKOMAS
ALTA INGENIERIA AUTOMOTRIZ

ECO IMPULSA, S.A. DE C.V.
PUERTO DE ACAPULCO #328, COL. TINIJARÓ, C.P. 58337, MORELIA, MICH.
TELS. (443) 520-5177 / 520-5178

№ 13842