## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre		Particular	OdeS	ID:	
Dirección Dirección de Seguridad Publica		Flotilla			
0		Ciudad Estado		Escrito Por	
C.P. Tel. Fijo Contacto Armando Mateo		Tel. Celular		Recibido	
Email		Gasolina entrada	Gasolina salida	Fecha:	AM PM
Año Marca Modelo	, Color ,	VLL _3/4 _½ _1/4  Placas	LL 3/4 ½ 1/	Compromiso para	
MENTERIA KM Salida VIN	Blanco/azul	MC-244-AL	121-13	Fecha:	AM
	h h h l .	1.1.1.166	1001015	Hora:	PM
30,130 3 (65	R B D T	TX 146 68	6765	Fecha:	AM
D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible	VARIOS	EQUIPOS - INVE	NTARIO	Hora:	PM
O = Operacional R = Reparación Necesaria SI NO		•		Técnico	
		a de Refacción		Firma de Supervisio	ón:
☑ Tapa		s de Rin			
		ado de Ruedas			$= \langle$
Paneles de Puertas V				a. Seg.	
Paneles de Puertas V V V V V	☐ Triángulo de Seguridad		4	el. Seg.	
Consola Central Claxon V Tablero Quemacocos	Extinguidor			,	
Tablero ✓ Quemacocos _ ✓ Cables para Corriente  Toldo ✓ Elevadores Eléctricos ✓ ✓ Estuche de Herramientas			tas Si	niestro No.	
Luces Interiores Seguros Eléctricos	Tarjeta de Circulación				
Tapetes (# 4 ) _ A.C./Climatizador _	Placa			ustador	
Radio <u>V</u> Espejo Retrovisor <u>V</u>	CONE	DICIONES DE PIN	ITURA		
CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO	SI NO		SI NO	6	
Antena/radio Estribos Multiple Guardafangos	Deco	olorada r no Igualado	O Logo	os en buen esta eso de rociado	do
Antena/C.B. Parabrisas	Exce	so de Rayones		os por granizo	
Sist. de Alarma 🖊 Limpiaparabrisas 🗸	Pequ	eñas Grietas	☐ 🗹 Lluv	ia ácida	
Luces Exteriores Espejos Laterales	Carro	ocería con golpes	22 —		
	CO Embi	emas completos	00_		
	1			7	)
and the second	en	A A	GAT.		
		10 L		W. John	9
1950	6				l
distribution	Ent	$\sim$	Son !	T	
	100		) Cat	To make the second	
		9		0	
Notas:	Indicaciones d	ol Clianto			=
	1				
	- Bateri	a			il
Hemos registrado los daños en su vehiculo 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.					
Cesar Bomero					
Recibo por					
Jose Ly Mandia M Del	AK	<u>LMAS</u>	NI-	0004	
Firma del Cliente	éco	IMPULSA, LA, DE CX		0001	
	PUERFO DE ACAPULCO 8325	e, col tinuaro, c.p. 58337, moreua, m 440 520-5177 / 520-5178	KH.		J