

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE SUMINISTRO BASICO			Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS	ID: <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección			Ciudad		Estado	
C.P.	Tel. Fijo	Contacto			Tel. Celular	
Email			Gasolina entrada LL <input checked="" type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/4		Gasolina salida LL <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/4	
Año 2006	Marca FORD	Modelo COURIER	Color BCO	Placas HZ1581A	# Económico	
Km Entrada 157,804	Km Salida	VIN 9BF BT 32N 1 67985635				

D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible
O = Operacional R = Reparación Necesaria
F = Falta Objeto N/A = No Aplica

CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

Paneles de Puertas	IF <input checked="" type="checkbox"/>	IT <input checked="" type="checkbox"/>	DF <input checked="" type="checkbox"/>	DT <input checked="" type="checkbox"/>
Asientos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Consola Central	<input checked="" type="checkbox"/>			Claxon <input checked="" type="checkbox"/>
Tablero	<input checked="" type="checkbox"/>			Quemacocos <input checked="" type="checkbox"/>
Toldo	<input checked="" type="checkbox"/>			Elevadores Eléctricos <input checked="" type="checkbox"/>
Luces Interiores	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguros Eléctricos <input checked="" type="checkbox"/>
Tapetes (# <input type="checkbox"/>)	<input checked="" type="checkbox"/>			A.C./Climatizador <input checked="" type="checkbox"/>
Radio	<input checked="" type="checkbox"/>			Espejo Retrovisor <input checked="" type="checkbox"/>

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

☒ Lanta de Refacción

☒ Tapas de Rin

☒ Candado de Ruedas

☒ Gato

☒ Llave para Tuercas de Rueda

☒ Triángulo de Seguridad

☒ Extinguidor

☒ Cables para Corriente

☒ Estuche de Herramientas

☒ Tarjeta de Circulación

☒ Placas

Recibido
Fecha: **2015/23**
Hora: **9:00** PM
Compromiso para
Fecha: AM
Hora: PM
Salida
Fecha: **20/5/23** AM
Hora: **4:49** PM
Técnico
JOSE RUEL
Firma de Supervisión:

Cía. Seg.

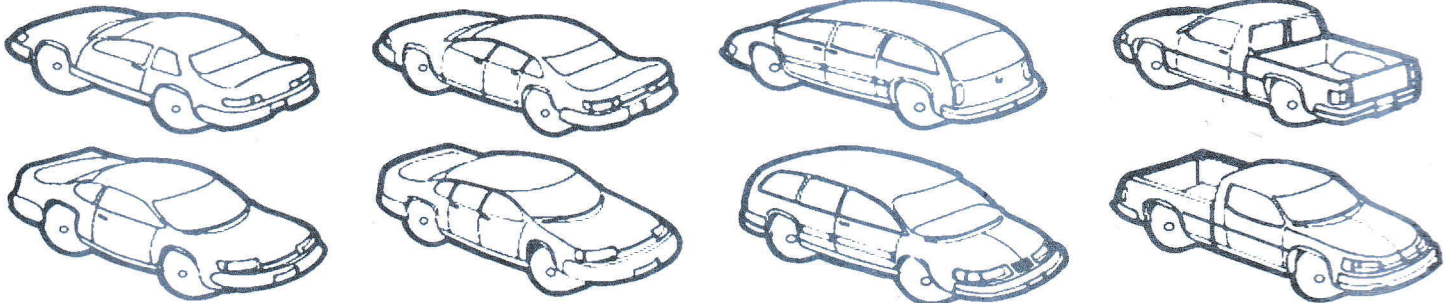
Tel. Seg.

Siniestro No.

Ajustador

CONDICIONES DE PINTURA

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



Notas:

Indicaciones del Cliente:

NO FRENA.

ESPEJO LATERAL

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

AKEMAS
A. ALTA INGENIERIA AUTOMOTRIZ

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

Nº 15566