

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE SUR				Particular Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por AM	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		Recibido
Email				Gasolina entrada __ LL __ 3/4 __ 1/4		Gasolina salida __ LL __ 3/4 __ 1/4		Fecha: 13/11/23 AM	
Año 2014		Marca INTERNATIONAL		Modelo DUZASTAR		Color BCO		Placas MU2709G	
Km Entrada 89.028		Km Salida		VIN 3HAMMAR66L792492		# Económico 105354		Hora: 15:00	
				Compromiso para		Fecha:		AM	
				Hora:		Salida		PM	
				Fecha:				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	✓	MA	✓	MA
Asientos	✓	MA	✓	MA
Consola Central	✓			Claxon
Tablero	✓			Quemacocos
Toldo	✓			Elevadores Eléctricos
Luces Interiores	✓			Seguros Eléctricos
Tapetes (# _____)	F			A.C./Climatizador
Radio	✓			Espejo Retrovisor

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	<u>✓</u>	Estribos	<u>MA</u>
Antena/teléfono	<u>MA</u>	Guardafangos	<u>MA</u>
Antena/C.B.	<u>MA</u>	Parabrisas	<u>✓</u>
Sist. de Alarma	<u>MA</u>	Limpiaparabrisas	<u>✓</u>
Luces Exteriores	<u>✓</u>	Espejos Laterales	<u>✓</u>

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

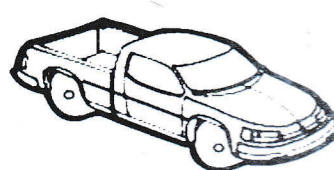
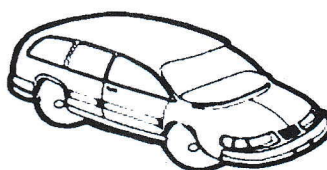
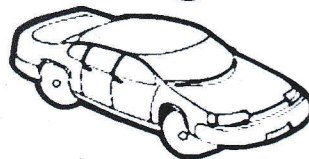
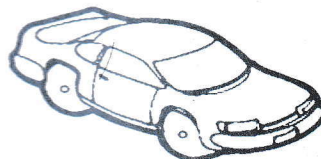
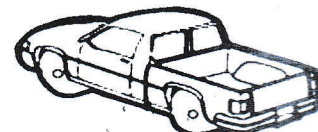
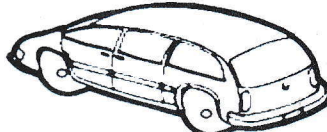
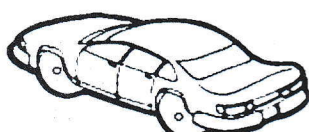
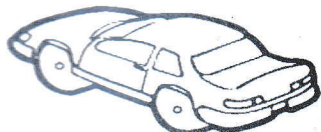
SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Gato
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintor
<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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Logos en buen estado
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Color no Igualado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Exceso de rociado
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Exceso de Rayones	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Daños por granizo
<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	_____

Técnico
SUTB
Firma de Supervisión:

Cia. 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:

NO ARRANG.

AKEMAS
ALTA INGENIERIA AUTOMOTRIZ

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

NO 15275