

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE SUR		Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input type="checkbox"/>		OdeS	ID:
Dirección			Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P.	Tel. Fijo	Contacto		Tel. Celular	Recibido
Email			Gasolina entrada 1 LL 3/4 1/4	Gasolina salida 1 LL 3/4 1/4	Fecha: 09/09/2009 AM
Año 2004	Marca FORD	Modelo COURIER	Color Bco	Placas NB2182A	Compromiso para
Km Entrada	Km Salida	VIN	Fecha: 09/09/2009 AM		
169,669		9 D F D T 0 2 U S A 7 9 S 6 0 7 1	Hora: 9:30 PM		
			Compromiso para		
			Fecha: 12/9/23 AM		
			Hora: 12/9/23 PM		
			Salida		
			Fecha: 12/9/23 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	/	NA	/	NA
Asientos	/	NA	/	NA
Consola Central	/			Claxon /
Tablero	/			Quemacocos NA
Toldo	/			Elevadores Eléctricos NA
Luces Interiores	/			Seguros Eléctricos NA
Tapetes (# <u>2</u>)	/			A.C./Climatizador NA
Radio	/			Espejo Retrovisor /

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	/	Estribos	NA
Antena/teléfono	NA	Guardafangos	NA
Antena/C.B.	NA	Parabrisas	/
Sist. de Alarma	NA	Limpiaparabrisas	/
Luces Exteriores	/	Espejos Laterales	/

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

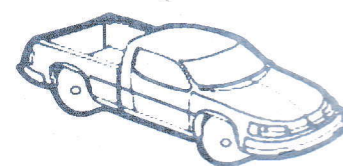
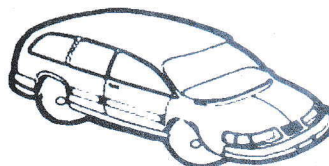
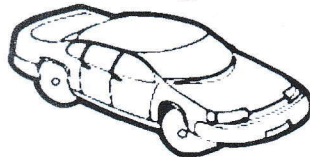
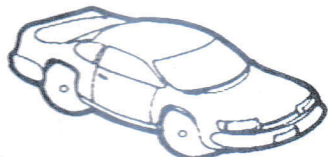
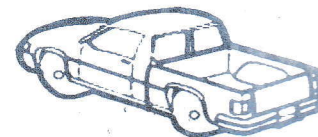
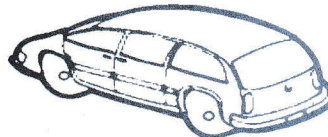
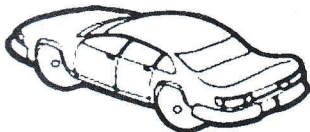
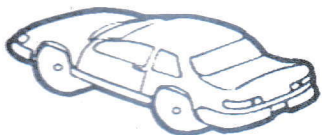
SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	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"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Decolorada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pequeñas Grietas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Lluvia ácida
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Carrocería con golpes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Emblemas completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Técnico
DONCHO
Firma de Supervisión:

Cia. Seg.
Tel. Seg.
Siniestro No.
Ajustador



Notas:

Indicaciones del Cliente:

DES FLECHADA

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
* 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

№ 16354