

# REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>CFE Atotonilco</b>		Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>	Odes	ID
Dirección		Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P.	Tel. Fijo	Contacto	Tel. Celular	Recibido
Email	Gasolina entrada L 1/4 3/4 1/2		Gasolina salida L 1/4 3/4 1/2	Fecha: 04/03/2012 AM Hora: 18:20 PM
Año <b>2005</b>	Marca <b>FORD</b>	Modelo <b>COURIER</b>	Color <b>Blanco</b>	Placas <b>JM-86-941 74973</b>
Km Entrada <b>135077</b>	Km Salida <b>135077</b>	VIN <b>9B FBT 32N 957970119</b>	# Económico	

D = Dañada  
O = Operacional  
F = Falta Objeto

✓ = Sin Daño Visible  
R = Reparación Necesaria  
N/A = No Aplica

## CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

	IF	IT	DF	DT
Paneles de Puertas	✓	✓	✓	✓
Asientos	✓	✓	✓	✓
Consola Central	✓			Claxon
Tablero	✓			Quemacocos
Toldo	✓			Elevadores Eléctricos
Luces Interiores	✓			Seguros Eléctricos
Tapetes (# 2)	✓			A.C./Climatizador
Radio	✓			Espejo Retrovisor

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

*Palancas*

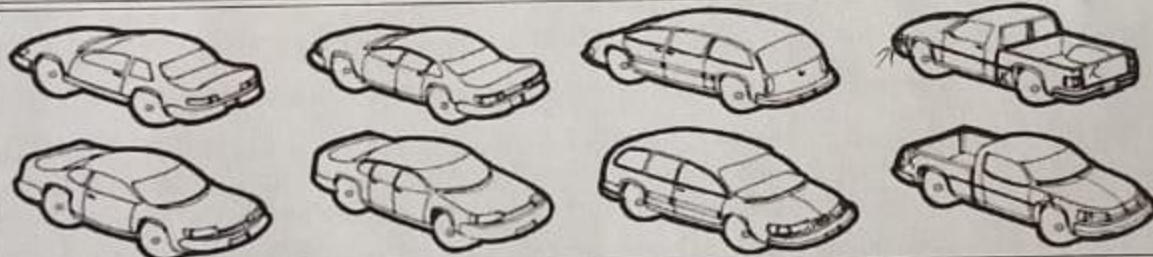
## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

☒ Llanta 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

## 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:

\_\_\_\_\_

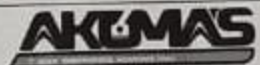
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_



1000 IMPRESA S.A. DE C.V.  
 PUERTO DE REPARACIÓN, S.C. TOLUCA, C.P. 50000, MEXICO  
 TEL: (060) 5000000 / 5000001

No. 0001