

No: MOR00190

Nombre CFE DISTRIBUCION			Usuario CFE SUR		OdeS Aku190	ID Sur <input checked="" type="checkbox"/>
Dirección AV. PASEO DE LA REFORMA 164 COL JUAREZ						Escrito por SALVADOR HR
Ciudad DEL CUAUHEMOC		Estado MEXICO	C.P. 06600	Tel. Negocio 4433140050	Tel. Casa 4433140050	Recibido 2024-01-27 01:01:00
Email hugo.rangelz@cfe.mx			Tel. Celular 4432585112	Gas. Entrada 1/4	Gas. Salida 1/4	Compromiso para 2024-01-27 01:01:00
Año 2007	Marca Ford	Modelo F250	Color Blanco	Placas NA3007B	#Económico 86532	Salida 21/1/24 7:21
KM Entrada 200056		KM Salida 200056		VIN 3FTGF17267MA17998		Técnico

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	<u>O</u>	<u>N/A</u>	<u>O</u>	<u>N/A</u>
Asientos	<u>O</u>	<u>N/A</u>	<u>O</u>	<u>N/A</u>
Consola Central	<u>O</u>			Claxon <u>O</u>
Tablero	<u>O</u>			Quemacocos <u>N/A</u>
Toldo	<u>O</u>		Elevadores Eléctricos <u>N/A</u>	
Luces Interiores	<u>O</u>		Seguros Eléctricos <u>N/A</u>	
Tapetes	<u>2 O</u>		A.C./Climatizador <u>N/A</u>	
Radio	<u>D</u>		Espejo Retrovisor	<u>O</u>

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llantas de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cubreruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extinguidor
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Placas

Firma de Supervisión

Cia. Seg.

Tel. Seg.

Siniestro No.

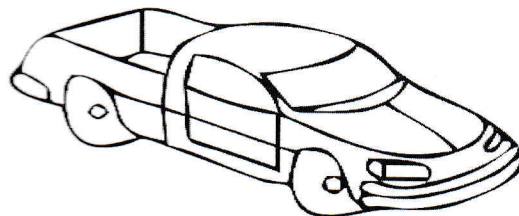
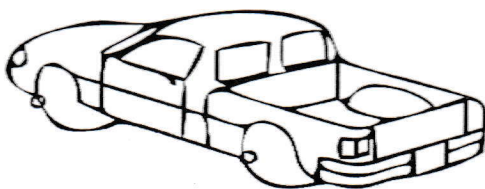
Ajustador

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	<u>0</u>	Estribos	<u>N/A</u>
Antena/teléfono	<u>N/A</u>	Guardafangos	<u>N/A</u>
Antena/C.B.	<u>N/A</u>	Parabrisas	<u>0</u>
Sist. de Alarma	<u>N/A</u>	Limpiaparabrisas	<u>0</u>
Luces Exteriores	<u>0</u>	Espejos Laterales	<u>0</u>

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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	_____ *



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.

Firma de Recibido

Firma del Cliente

Indicaciones del cliente: **Frenos Marcha**

AKOMAS
ALTA INGENIERIA AUTOMOTRIZ
ECO IMPULSA, S.A. DE C.V.
PUERTO DE ACAPULCO #328, COL. RINCON DEL
ANGEL. C.P. 58337
MORELIA, MICH, TEL (433) 2532182