

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE DISTRIBUCION		Particular Física <input checked="" type="checkbox"/>	Códigos	ID
Dirección AV. LEON BAÑUELOS 565		Ciudad ARANDAS	Estado JALISCO	Escrito Por LUIS
C.P. 47180	Tel. Fijo	Contacto	Tel. Celular	Recibido Fecha: 28/02 AM Hora: 9:30 PM
Email		Gasolina entrada Ll. 3/4 <input checked="" type="checkbox"/> 1/4	Gasolina salida Ll. 3/4 <input checked="" type="checkbox"/> 1/4	Compromiso para Fecha: 28/02 AM Hora: 15:00 PM
Año 2006	Marca FORD	Modelo PICK UP	Color BIANCO	Placas MT 4829M
Km Entrada 229760	Km Salida 229766	VIN 3FTGF17W66MA16156		

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 (# —)	—	—	—	A.C./Climatizador —
Radio	—	—	—	Espejo Retrovisor —

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

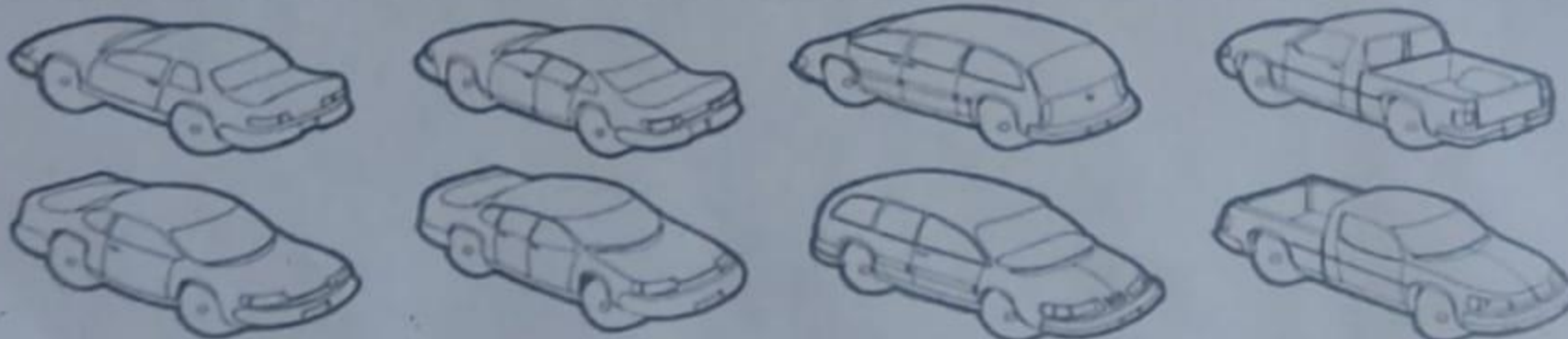
Antena/radio	✓	Estribos	✓
Antena/teléfono	✓	Guardafangos	✓
Antena/C.B.	✓	Parabrisas	✓
Sist. de Alarma	✓	Limpiaparabrisas	✓
Luces Exteriores	✓	Espejos Laterales	✓

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO	SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



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.

Firma por

Firma del Cliente

AKUMAS

DISTRIBUCION DE VEHICULOS
P.O. BOX 10000, SAN JUAN, P.R. 00910-1000
TEL: (787) 761-1111

No. 0001