	RI	EPORTE DE RECE	PCIÓN	DE VEHÍCU	LO	
Nombre	1.12.11			Particular Flotilla	OdeS	ID:
Dirección	COMO	[M22		Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P. Tel.	. Fijo	Contacto		Tel. Celu	lar	Recibido 3011/23
Email				Gasolina entrada	Gasolina salida	Fecha: 30/1/23 &
Año	Marca	Modelo	Color	LL3/4½1/4 Placas	# Económico	Compromiso para
ZOZO CHO	V ROLET	SILVERADO	BCO	NXY 9691	A363	Fecha: AN
84,268	2	3G CP	79Et	146638	23 18	Salida Fecha: 30/1/23 AM
D = Dañada		Sin Daño Visible		S EQUIPOS - INVE		Hora: 2:55 PA
O = Operacio		Reparación Necesaria	SI NO	, 14011 00 11111		Técnico
F = Falta Obj		= No Aplica	O Llan	ta de Refacción 🗷		Firma de Supervisión:
CONDIC	CIONES DE INTE	RIORES Y EQUIPO	Tapa Can	as de Rin dado de Ruedas		
	IF	IT DF DT	Gato	0	The state of the s	Cía. Seg.
Paneles	de Puertas Asientos	995		e para Tuercas de ngulo de Segurida	٦ - ا	
Consola Cen	itral	Claxon	Extin	nguidor	u	Tel. Seg.
	lero _	Quemacocos // Elevadores Eléctricos /	Cabl	les para Corriente che de Herramien	tac	Siniestro No.
Luces Interio	ores	Seguros Eléctricos <u></u>	☐ Tarje	eta de Circulación	tas	
Tapetes (#) A.C./Climatizador Radio Espejo Retrovisor			Placas CONDICIONES DE PINTURA			
		RIORES Y EQUIPO	SI NO	DICIONES DE PIR	SI NO	
Antena/ra	adio 🖌	Estribos // A	Dec	colorada	O J Log	gos en buen estado
Antena/teléfo Antena/o		Guardafangos An Parabrisas		or'no Igualado	Exc	ceso de rociado
Sist. de Alar	rma 🖊	Limpiaparabrisas		eso de Rayones ueñas Grietas	Llu	ños por granizo via ácida
Luces Exterio	ores _	Espejos Laterales	Cari	rocería con golpes		ALL ALL AND
		MAGESTATISTICAL PROPERTY AND ADMINISTRATION OF THE		olemas completos		W. W. Color
6.4					4	Serial
6.		de la	C	MA	do-	
	0			00		
509		GA CO				
6			do 1		200	
7		at a second		Jan San San San San San San San San San S		
Notas:			(Indianalaura	dal Olianta		
-			Indicaciones			
				,		
Hemos registrado	los daños en su vel	niculo que no están relacionados				
		ue usted y nuestro representante nente, ambos podemos tener la				
seguridad del mej	or servicio posible. H	emos indicado cada área de daño				
ayudarnos mientra	as llenamos este form	diversos, por favor no dude en nato.				
-	Recibo po	or .			<u> </u>	
					N	14740
	Firma del Cl	iente	PUERTO DE ACAPULCO #	CO IMPULSA, S.A. DE C.V. B328, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA,		* * 117.40
			TEL	S. (443) 520-5177 / 520-5178		