

# 

Nombre <b>CFE Zinapécuaro</b>		Particular <input type="checkbox"/>	Flotilla <input type="checkbox"/>	Dces	ID:
Dirección		Ciudad		Estado	Escrito Por
C.P.	Tel. Fijo	Contacto		Tel. Celular	
Email		Gasolina entrada Lit. 3/4 1/4		Gasolina salida Lit. 3/4 1/4	
Año <b>2008</b>	Marca <b>Nissan</b>	Modelo <b>D21</b>	Color <b>Blanco</b>	Placas <b>NA 3008B</b>	# Económico <b>87629</b>
Km Entrada <b>276 857</b>	Km Salida	VIN <b>3 N G D D 1 2 S 1 8 K 0 0 8 0 9 9</b>			

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	___

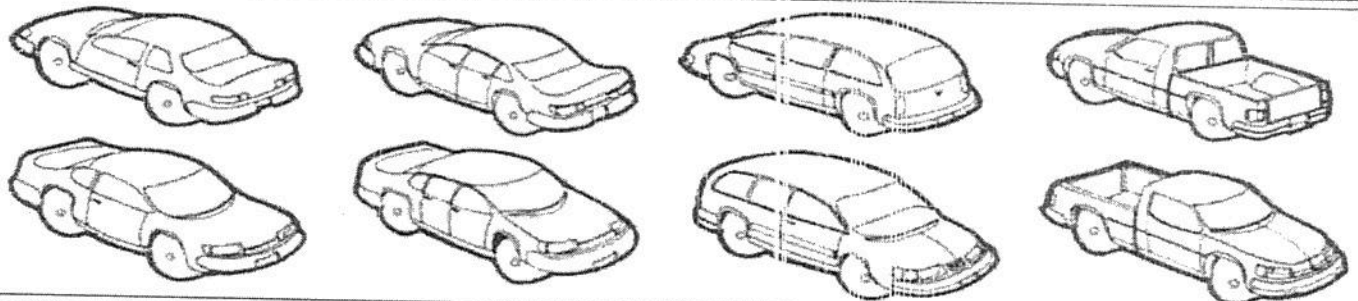
### VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

☐ Llanta de Refacción  
☐ Tapas de Rin  
☐ Cándado de Ruedas  
☐ Gato  
☐ Llave para Tuercas de Rueda  
☐ Triángulo de Seguridad  
☐ Extintidor  
☐ Cables para Corriente  
☐ Estuche de Herramientas  
☐ Tarjeta de Circulación  
☐ Placas

### CONDICIONES DE PINTURA

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

**Adrian Castro J.**

Recibo por

Firma del Cliente

Indicaciones del Cliente:

Servicios de Frenos, revision de suspension, el volante tiene mucho juego



PUERTO BLANCO, BZ. CO. TEL. 984 41 11 11 / 984 41 11 12  
 T. 15 0431 529111 / 529112

No. IDA CF 46