

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE Suroeste		Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS	ID:
Dirección			Ciudad	Estado	Escrito Por SAZ
C.P.	Tel. Fijo	Contacto ZADILC LARA		Tel. Celular	Recibido
Email COMERCIAL		Gasolina entrada _LL_ 3/4 <input checked="" type="checkbox"/> 1/4		Gasolina salida _LL_ 3/4 <input type="checkbox"/> 1/4	Fecha: 11/4/22 AM
Año 2009	Marca FORD	Modelo RANGER	Color BCO	Placas MUZ600F	Hora: 21:15 PM
Km Entrada		Km Salida		VIN	Compromiso para
136,567				8AFDTS2D096200045	Fecha: 2/4/22 AM

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> / </u>	<u> Ma </u>	<u> / </u>	<u> Ma </u>
Asientos	<u> / </u>	<u> Ma </u>	<u> / </u>	<u> Ma </u>
Consola Central	<u> / </u>			Claxon <u> / </u>
Tablero	<u> / </u>			Quemacocos <u> / </u>
Toldo	<u> / </u>			Elevadores Eléctricos <u> / </u>
Luces Interiores	<u> / </u>			Seguros Eléctricos <u> / </u>
Tapetes (# <u> </u>)	<u> / </u>			A.C./Climatizador <u> / </u>
Radio	<u> / </u>			Espejo Retrovisor <u> / </u>

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

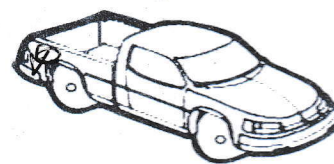
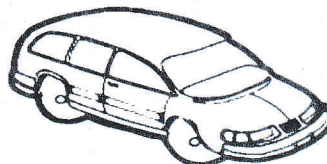
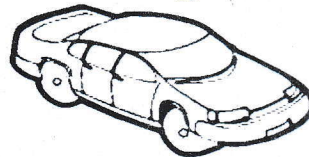
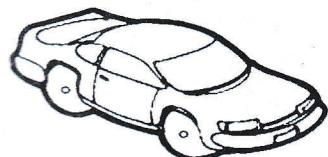
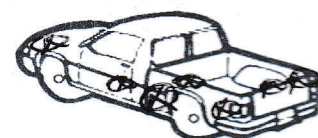
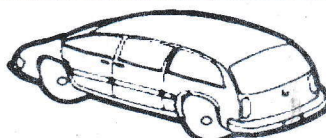
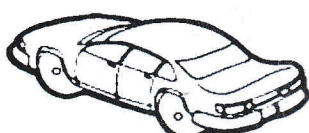
SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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"/>	Extintor
<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

CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO		SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Decolorada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Logos en buen estado
<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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"/>	_____

Recibido	
Fecha:	11/4/22 AM
Hora:	21:15 PM
Compromiso para	
Fecha:	AM
Hora:	PM
Salida	2/4/22
Fecha:	AM
Hora:	1:15 PM
Técnico	POBOCHO

Cia. Seg.
Tel. Seg.
Siniestro No.
Ajustador



Notas:

Indicaciones del Cliente:

+ SERVICIO MAYO 12
REVISAR FRENAS

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

AKUMAS
ALTA INGENIERIA AUTOMOTRIZ

ECO IMPULSA, S.A. DE C.V.
PUERTO DE ACAPULCO #328, COL. TINIJARÓ, C.P. 58337, MORELIA, MICH.
TELS. (443) 520-5177 / 520-5178

NO 12695