REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO				
Nombre C.F.C. D.P.C.STC		Particular Flotilla	OdeS	ID:
Dirección Dirección		Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P. Tel. Fijo Contacto		Te	el. Celular	Recibido Fecha: 29/9/25M
Email		Gasolina entrac		da Hora: PM
Año Marca Modelo	Color	LL3/4½ Placas	# Económico	Compromiso para
COU ZAM 1500	130	N9090	68 9868	Fecha: AM Hora: PM
135,842 3D77	SIEF	130	538730	Salida Fecha: 30/9/23 AM
D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible	VARIOS	EQUIPOS - I	NVENTARIO	Hora: 12:57 PM
O = Operacional R = Reparación Necesaria	The state of the s			Técnico
F = Falta Objeto N/A = No Aplica	a de Refacció	on	Firma de Supervisión:	
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO	☐☐ Tapa:	s de Rin lado de Rued	as	
Paneles de Puertas IF IT DF DT	Gato Cía. Seg. Triángulo de Seguridad Extinguidor Cables para Corriente			Cía. Seg.
Asientos MA Claxon				
Tablero Quemacocos MA Toldo Elevadores Eléctricos MA Luces Interiores Seguros Eléctricos MA	□ Estud	es para Corrie che de Herrar ta de Circulac	nientas	Siniestro No.
Tapetes (#) A.C./Climatizador	Placa			Ajustador
Radio Espejo Retrovisor		DICIONES DE	PINTURA	No.
Antena/radio Estribos	SI NO Deco	alamada	SI NO	ogos en buen estado
Antena/teléfono Antena/C.B. Sist. de Alarma Luces Exteriores Antena/C.B. Espejos Laterales	Colo Exce Pequ Carr	r no Igualado so de Rayone ueñas Grietas ocería con go lemas compl	es Dipes D	xceso de rociado laños por granizo luvia ácida
Notas:	Indicaciones	del Cliente:		
	CCUT	Cl-4		
	DERVI	co.		
Hemos registrado los daños en su vehiculo 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	PUERTO DE ACAPULCO #3	CHIA AUTOMOTHUS O IMPULSA, S.A. DE C.V. 128, COL. TINIJARO, C.P. 58337, N (443) 520-5177 / 520-5178		16496