REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO Nombre OdeS ID: Particular Flotilla Dirección Ciudad Estado CP Tel. Celular Recibido Fecha: 17/3/23AM Email Gasolina entrada Gasolina salida Hora: LL __ 3/4 __ ½ __ 1/4 LL __ 3/4 __ ½ _ Compromiso para Modelo Placas # Económico Fecha: AM MUZ3397 Hora: PM Salida 4 Fecha: AM Hora: PM **VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO** D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible Técnico O = Operacional R = Reparación Necesaria F = Falta Objeto N/A = No Aplica ☐☐ Llanta de Refacción Firma de Supervisión: ☐☐ Tapas de Rin **CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO** ☐☐ Candado de Ruedas Gato Cía. Seg. Paneles de Puertas ☐☐ Llave para Tuercas de Rueda Asientos ☐☐ Triángulo de Seguridad Tel. Seg. Consola Central Claxon □ Extinguidor Tablero Quemacocos ____ ☐☐ Cables para Corriente Siniestro No. Toldo Elevadores Eléctricos ____ ☐☐ Estuche de Herramientas Seguros Eléctricos Luces Interiores Tarjeta de Circulación Tapetes (# ☐ Placas A.C./Climatizador ____ Aiustador Radio ___ Espejo Retrovisor ____ **CONDICIONES DE PINTURA** CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO SI NO SI NO Antena/radio □ □ Decolorada Estribos □ □ Logos en buen estado Antena/teléfono Guardafangos ____ ☐ ☐ Color no Igualado ☐ Exceso de rociado Antena/C.B. ☐ ☐ Exceso de Rayones Parabrisas ____ □ □ Daños por granizo Sist. de Alarma Limpiaparabrisas ☐ ☐ Pequeñas Grietas Lluvia ácida Luces Exteriores Espejos Laterales Carrocería con golpes ☐ ☐ Emblemas completos Notas: Indicaciones del Cliente: MARCA GASOUNA. 10 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 . Nº 15086 Firma del Cliente

PUERTO DE ACAPULCO #328, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA, MICH. TELS. (443) 520-5177 / 520-5178