

## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

|            |           |                   |          |                                      |              |                                     |             |
|------------|-----------|-------------------|----------|--------------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------|
| Nombre     |           | Policia Municipal |          | Particular                           | Flotilla     | OdeS                                | ID          |
| Dirección  |           |                   |          | Ciudad                               |              | Estado                              | Escrito Por |
| C.P.       | Tel. Fijo |                   | Contacto |                                      | Tel. Celular |                                     | Recibido    |
| Email      |           |                   |          | Gasolina entrada<br>Lit. 3/4 2/4 1/4 |              | Gasolina salida<br>Lit. 3/4 2/4 1/4 |             |
| Año        | Marca     | Modelo            | Color    | Placas                               |              | # Económico                         |             |
| 2021       | DODGE     | RAM 1500 STVP     | D        |                                      |              | 207                                 |             |
| Km Entrada |           | Km Salida         |          | VIN                                  |              | Compromiso para                     |             |
| 21067      |           | —                 |          | 3CGSRBNTOMG68                        |              | Fecha:                              |             |
|            |           |                   |          | 6757                                 |              | Hora:                               |             |
|            |           |                   |          |                                      |              | Salida                              |             |
|            |           |                   |          |                                      |              | Fecha:                              |             |

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 | —  | —  | —  | —                     |
| 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     | — | Estibos           | — |
| Antena/teléfono  | — | Guardafangos      | — |
| Antena/C.B.      | — | Parabrisas        | — |
| Sist. de Alarma  | — | Limpia parabrisas | — |
| Luces Exteriores | — | Espejos laterales | — |

**VARIOS EQUIPOS INVENTARIO**

SI NO

|                          |                          |                             |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Llanta de Refacción         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tapas de Rin                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Candado de Ruedas           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gato                        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Llave para Tuercas de Rueda |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Triángulo de Seguridad      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Extintor                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cables para Corriente       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Estuche de Herramientas     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tarjeta de Circulación      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Pilas                       |

### CONDICIONES DE PINTURA

|   |  |
|---|--|
| SI NO   | SI NO  |
| <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Decolorada | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Logos en buen estado |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Color no Igualado     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Exceso de rociado    |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Exceso de Rayones     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Daños por granizo    |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pequeñas Grietas      | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lluvia ácida         |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Carrocería con golpes | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____                |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Emblemas completos    | <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.

Reciba por

Firma del Cliente

Indicaciones del Cliente:

Indicaciones del Cliente: **MANUTENIMIENTO PREVENTIVO**  
250000 kms.



No.