REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO OdeS Nombre Particular Flotilla LUMO IMSS Dirección Ciudad Estado Escrito P Contacto C.P. Tel. Fijo Gasolina entrada Gasolina salida LI 3/4 _ ½ _ 1/4 LL __ 3/4 __ ½ ___ 1/4 Compromiso para Modelo # Económico Fecha: A367 EVROUET PM Salida 22/9/22 3 CCP 65,055 Fecha: AM (PM) Hora: 6:43 **VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO** √ = Sin Daño Visible D = Dañada O = Operacional R = Reparación Necesaria SI NO Llanta de Refacción F = Falta Objeto N/A = No Aplica 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. Extinguidor Cables para Corriente Estuche de Herramientas Claxon _ Consola Central Tablero Quemacocos NIA Sinjestro No. Elevadores Eléctricos Toldo Luces Interiores ✓ ☐ Tarjeta de Circulación Seguros Eléctricos A.C./Climatizador Placas Ajustador Tapetes (# <u>M</u>) Espejo Retrovisor Radio **CONDICIONES DE PINTURA CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO** SI NO SI NO Logos en buen estado Exceso de rociado Daños por granizo ☐ Decolorada Estribos MA Antena/radio Color no Igualado Antena/teléfono MA Guardafangos Min Parabrisas ____ Exceso de Rayones Antena/C.B. MIA ☐ ☐ Lluvia ácida ☐ Pequeñas Grietas Sist. de Alarma Limpiaparabrisas Luces Exteriores Carrocería con golpes Espejos Laterales Emblemas completos Notas: Indicaciones del Cliente: LLANTA TRONADA. 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 _ 13911 Firma del Cliente

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