

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre		Particular		OdeS		ID:	
CFE Zinapécuaro		Flotilla					
Dirección				Ciudad		Estado	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto		Tel. Celular	
Email				Gasolina entrada		Gasolina salida	
				Lit. 3/4 1/4		Lit. 3/4 1/4	
Año		Marca		Modelo		Color	
2007		Nissan		D21		Blanco	
Km Entrada		Km Salida		VIN		# Económico	
286 235				3 N 6 D D 1 2 S 2 7 K 0 1 5 8 8 4		NA3004B 86032	
Compromiso para				Fecha:			
				Hora:			
Fecha:				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

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

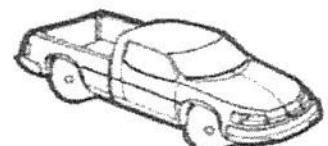
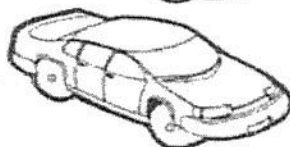
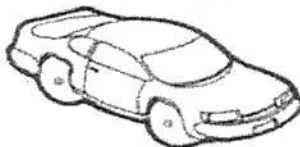
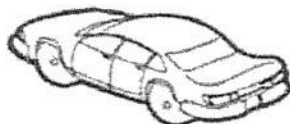
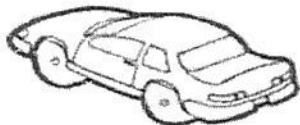
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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"/>	Placas

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	_____	Estribos	_____
Antena/telefono	_____	Guardafangos	_____
Antena/C.B.	_____	Parabrisas	_____
Sist. de Alarma	_____	Limpiaaparabrisas	_____
Luces Exteriores	_____	Espejos Laterales	_____

CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO		SI	NO	
<input 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:

Indicaciones del Cliente:

Clutch se patina y el volante tiene media vuelta de juego, muelles quebrados y amortiguadores dañados

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.

Adrian Castro Juarez
Recibo por

Firma del Cliente

ALUMAS

BOY INFILTRIA, S.A. DE C.V.
 PROYECTO DE ACTUACION EN EL ZONA DEL TIEMPO, C.A. 48102 INFILTRIA, S.A.
 TEL. 5 444 61 50-5177 / 5 444 61 5178

No. 1 DACE 41