

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE Suroeste		Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS	ID: 1
Direccion				Ciudad	Estado
C.P.		Tel. Fijo		Contacto	Tel. Celular
Email				Gasolina entrada __LL__ 3/4 1 1/2 __ 1/4	Gasolina salida __LL__ 3/4 __ 1/2 __ 1/4
Año	Marca	Modelo	Color	Placas	# Económico
2005	Ford	F-250	BCO	NG0817B	75458
Km Entrada		Km Salida		VIN	
219,115				3FTET17WSSMA07874	
Escrito Por Bcto					
Recibido					
Fecha: 12/9/23 AM					
Hora: 6:08 PM					
Compromiso para					
Fecha: AM					
Hora: PM					
Salida					
Fecha: 14/9/23 AM					

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	/	N/A	/	N/A
Asientos	/	N/A	/	N/A
Consola Central	/	/	/	Claxon /
Tablero	/	/	/	Quemacocos /
Toldo	/	/	/	Elevadores Eléctricos /
Luces Interiores	/	/	/	Seguros Eléctricos /
Tapetes (# <u>1</u>)	/	/	/	A.C./Climatizador /
Radio	/	/	/	Espejo Retrovisor /

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	—/—	Estribos	N/A
Antena/teléfono	N/A	Guardafangos	N/A
Antena/C.B.	N/A	Parabrisas	—/—
Sist. de Alarma	N/A	Limpiaparabrisas	—
Luces Exteriores	—/—	Espejos Laterales	—/—

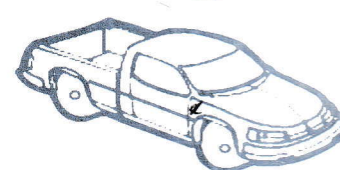
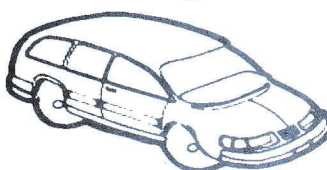
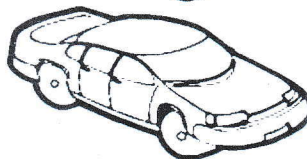
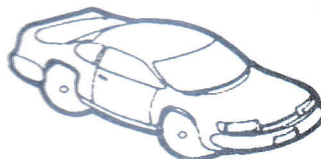
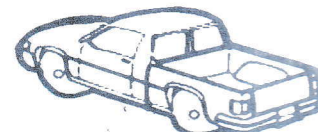
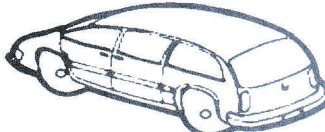
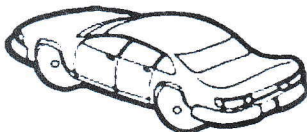
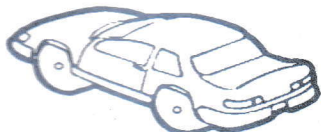
VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extintor
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Placas

CONDICIONES DE PINTURA

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

Cía. Seg.
Tel. Seg.
Siniestro No.
Ajustador



Notas:

Indicaciones del Cliente:

Indicaciones del Cliente:

No agarra freno de mano

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.

Recibo por

Firma del Cliente

AKUMAS
A ALTA INGENIERÍA AUTOMOTRIZ

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

NO 16382