

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE Zinapécuaro		Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input type="checkbox"/>		OdeS		ID:
Dirección		Ciudad		Estado		Escrito Por
C.P.	Tel. Fijo	Contacto		Tel. Celular		Recibido
Email		Gasolina entrada Lit. 3/4 % 1/4		Gasolina salida Lit. 3/4 % 1/4		Fecha: AM Hora: PM
Año 2007	Marca NISSAN	Modelo D21	Color Blanco	Placas MU 2553F	# Económico 86 032	Compromiso para
Km Entrada 285 411	Km Salida	VIN 3 N 6 D D 1 2 S 2 7 K 0 1 5 8 8 4				Fecha: AM Hora: PM

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"/>	Triangulo de Seguridad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extintidor
<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

Cia. Seg. _____

Tel. Seg. _____

Siniestro No. _____

Ajustador _____

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

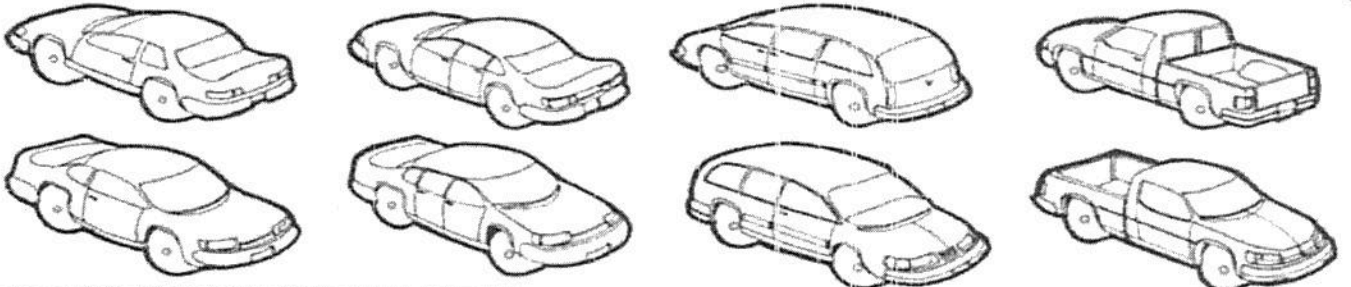
Antena/radio	___	Estribos	___
Antena/teléfono	___	Guardafangos	___
Antena/C.B.	___	Parabrisas	___
Sist. de Alarma	___	Limpiaparabrisas	___
Luces Exteriores	___	Espejos Laterales	___

SI NO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Decolorada
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Color no Igualado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exceso de Rayones
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pequeñas Grietas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carrocería con golpes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Emblemas completos

SI NO

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Logos en buen estado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exceso de rociado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Daños por granizo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lluvia ácida



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.

Adrian Castro Juárez

Recibo por

Firma del Cliente

Indicaciones del Cliente:

El freno de mano necesita ajuste ya que esta muy flojo y la camioneta se recorre en pendientes aun con el freno de mano puesto, la manija de la puerta no abre correctamente, revisar luces direccionales, intermitentes y cambio de plumas.



SERVICIO AL CLIENTE S.A. DE C.V.
PRESTADO EN ACAPULCO, PUEBLA, C.D. TOLUCA, C.D. VERACRUZ, MEXICO
TEL. 01 (401) 251-1117 y 251-9128

No. **10ACF34**