E DE BECEBOIÓN DE VENÍCULO

REPORTE DE RECEPCION DE VEHICULO			
Nombre CFE SUTZ.	Particular Flotilla	OdeS	ID:
Dirección	Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P. Tel. Fijo Contacto	Tel. Cel	l ular	S14R Recibido
Email	Gasolina entrada	Gasolina salida	Fecha 24/3/22
Año Marca Modelo	LL3/4½1/4/ Color Placas	LL3/4½1/4 # Económico	Hora: (O O PM Compromiso para
1999 VOLVO 6H75100	BCO MUZYIZE	57067	Fecha: AM
Km Entrada Km Salida VIN			Hora: PM Salida
12,593, 4VHJCBUEBXNB67733 Fecha: 24/3/22 AM			
D = Dañada	VARIOS EQUIPOS - INV	ENTARIO	Hora: 5 ! 2Ø PM
O = Operacional R = Reparación Necesaria	SI NO		JUAN
F = Falta Objeto N/A = No Aplica	Llanta de Refacción Tapas de Rin		Firma de Supervisión:
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO	Candado de Ruedas	2.	
Paneles de Puertas / MIA / MIA	Gato		. Seg.
Asientos / M/A / M/4	Llave para Tuercas de	-d	. Seg.
Consola Central Claxon	☐ ☐ Extinguidor		. <i>3</i> -25.
Tablero Quemacocos <u>VIII</u> Toldo Elevadores Eléctricos <u>VIII</u>	Cables para Corriente		iestro No.
Luces Interiores Seguros Eléctricos 17	☐ Tarjeta de Circulación		
Tapetes (#) A.C./Climatizador MA	Placas		ustador
Radio Espejo Retrovisor CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO	SI NO		10
Antena/radio Estribos	Decolorada	SI NO	s en buen estado
Antena/teléfono VIA Guardafangos VIA	☐ ☐ Color no Igualado	☐ Exce	so de rociado
Antena/C.B. relp Parabrisas Sist. de Alarma relp Limpiaparabrisas	Exceso de Rayones Pequeñas Grietas	☐☐ Daño	os por granizo
Luces Exteriores Espejos Laterales	☐ ☐ Carrocería con golpe	s 🗆 🗆	a acida
	Emblemas completo	s	
	and a		
		9	
	Indicaciones del Cliente:		* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
	SERVICIO		
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.			
			a .
Recibo por	ALTAAK		
Firm to Clinical	* ALTA INTIGNIENIA AUTOMOTHIZ	P Nº	12636
Firma del Cliente	ECO IMPULSA, S.A. DE C.V. PUERTO DE ACAPULCO #328, COL. TINUARO, C.P. 58337, MORELIA TELS. (443) 520-5177 / 520-5178	MICH	