9		RE	PORTE	DE RECE	PCIÓN	DE VEHÍCU	LO	
Nombre	CE		No.	1-00		Particular	_OdeS	ID:
Dirección	CFE		DETE		JAL	Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P.	Tel. Fijo		More 828	1		Tel. Celu	lar	Recibido
Email						Gasolina entrada	Gasolina salid	Fecha. 17(3.123 AN
1			T			_LL3/4½1/4	LL3/4½	1/4 Hora: (S) CO (E)
ZOOT	FORD			delo CEZ	Color	MUZZ14F	# Económico	Fecha: AN
Km Entrada	Kn	n Salida	7	VIN			1 1 1 1	Hora: PN
250,	478		6	BAFT	735	1962 C	2005	C Fech 17.13 123 AN
D = Dañ	ada	√ = 9	Sin Daño Visib	le	VARIOS	EQUIPOS - INVE	NTARIO	Hora: 1152 PM
1	eracional		eparación Nec	esaria	SI NO			Técnico FERILAN
F = Falta	a Objeto	N/A =	No Aplica			a de Refacción		Firma de Supervisión:
CO	NDICIONES D	E INTER	IORES Y EQU	IPO		s de Rin lado de Ruedas		
Par	nales de Duerta	IF	IT DF	DT	Gato		_	Cía. Seg.
Paneles de Puertas						e para Tuercas de Igulo de Segurida		Tel. Seg.
Consola Central Claxon					□ □ Extin	guidor		lei. Seg.
	Tablero —		Quem Elevadores Elé	acocos <u>UA</u> éctricos MA	Estud	es para Corriente che de Herramien	tas	Siniestro No.
1	nteriores		Seguros Ele	éctricos MA	□ 🙀 Tarje	ta de Circulación		
Tapetes (Radio		A.C./Clima	, ,	Placa		TUDA	Ajustador
Radio Espejo Retrovisor CONDICIONES DE PINTURA CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO SI NO								
Ante	na/radio 📈		E	stribos MA	Dece			gos en buen estado
	teléfono / (_// e ena/C.B. /			afangos /UA abrisas		r no Igualado		ceso de rociado
	Alarma MA			abrisas	Pequ	so de Rayones ueñas Grietas		años por granizo uvia ácida
Luces Ex	teriores _		Espejos La	terales <u></u>		ocería con golpes lemas completos		
			-			iemas completos		
Role .							6 4	
JOK.	10C>	a '	6		60		de	
	6. Car							
60%	\mathcal{I}	4	ST					
Lott.					d 3 1			
	400		7			James 1		
Notas:			3		(1-1:	J. I. O. I	•	
			,		Indicaciones			
					COSIG	03 03		•
			Y		TREM	22		
Hemos regis	strado los daños e	n su vehi	culo que no está	n relacionados				
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.					4			
	F	Recibo po	r .					
			-				M	14795
	Firm	na del Clie	ente	· , ,	EC	O IMPULSA, S.A. DE C.V. 28, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA, N		a 17/JU
<u></u>			1 1			(443) 520-5177 / 520-5178		