

Nombre Secretaría de Seguridad Pública		Particular Flotilla <input type="checkbox"/>	DdeS	ID:
Dirección		Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P.	Tel. Fijo	Contacto Armando Mateo	Tel. Celular	Recibido
Email	Gasolina entrada Ll. 3/4 % 1/4		Gasolina salida Ll. 3/4 % 1/4	Fecha: 15/02/23 AM
Año 2021	Marca Dodge	Modelo RAM 1500	Color Blanco/Azul	Placas NG-245A4
Km Entrada 60531	Km Salida 60531	VIN 3C6SRBDT2M6686775	# Económico 21-08	Compromiso para
D = Dañada O = Operacional F = Falta Objeto				Fecha: AM Hora: PM
✓ = Sin Daño Visible R = Reparación Necesaria N/A = No Aplica				Fecha: AM Hora: PM
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO				Fecha: AM Hora: PM
Paneles de Puertas IF IT DF DT Asientos Consola Central Tablero Toldo Luces Interiores Tapetes (# 4) Radio				Claxon Quemacocos Elevadores Eléctricos Seguros Eléctricos A.C./Climatizador Espejo Retrovisor
CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO				Técnico
Antena/radio Antena/teléfono Antena/C.B. Sist. de Alarma Luces Exteriores				Firma de Supervisión:
Estribos Guardafangos Parabrisas Limpiaparabrisas Espejos Laterales				Cla. Seg.
CONDICIONES DE PINTURA				Tel. Seg.
SI NO <input type="checkbox"/> Decolorada <input type="checkbox"/> Color no Igualado <input type="checkbox"/> Exceso de Rayones <input type="checkbox"/> Pequeñas Grietas <input type="checkbox"/> Carrocería con golpes <input type="checkbox"/> Emblemas completos				Siniestro No.
SI NO <input type="checkbox"/> Llanta de Refacción <input type="checkbox"/> Tapas de Rln <input type="checkbox"/> Candado de Ruedas <input type="checkbox"/> Gato <input type="checkbox"/> Llave para Tuercas de Rueda <input type="checkbox"/> Triángulo de Seguridad <input type="checkbox"/> Extinguidor <input type="checkbox"/> Cables para Corriente <input type="checkbox"/> Estuche de Herramientas <input type="checkbox"/> Tarjeta de Circulación <input type="checkbox"/> Placas				Ajustador
Notas:				
Indicaciones del Cliente: Revisión de balatas				
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				No. 0001