

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CIE SUR		Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID: <input checked="" type="checkbox"/>	
Dirección				Ciudad		Estado	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto		Tel. Celular	
Email				Gasolina entrada __ LL __ 3/4 __ 1/2 __ 1/4		Gasolina salida __ LL __ 3/4 __ 1/2 __ 1/4	
Año 2004		Marca FORD		Modelo EXPLORED		Color AZUL	
Km Entrada 209,931		Km Salida		Placas PLL814C		# Económico 75074	
VIN 1FMZU6JWA4ZD26695				Recibido Fecha: 06/09/23 AM Hora: 9:30 PM		Compromiso para Fecha: AM Hora: PM	
				Salida Fecha: 7/9/23 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	/	/	/	/	
Asientos	/	/	/	/	
Consola Central	/		/		Claxon /
Tablero	/				Quemacocos <u>m</u>
Toldo	/				Elevadores Eléctricos /
Luces Interiores	/				Seguros Eléctricos /
Tapetes (# <u>4</u>)	/				A.C./Climatizador /
Radio	/				Espejo Retrovisor /

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	<input checked="" type="checkbox"/>	Estribos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/teléfono	<input checked="" type="checkbox"/>	Guardafangos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/C.B.	<input checked="" type="checkbox"/>	Parabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Sist. de Alarma	<input checked="" type="checkbox"/>	Limpiaparabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Luces Exteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	Espejos Laterales	<input checked="" type="checkbox"/>

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

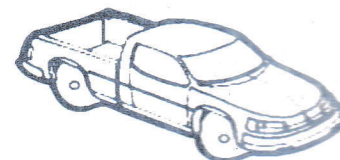
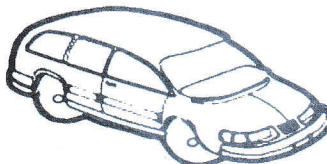
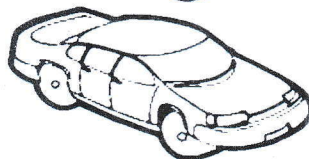
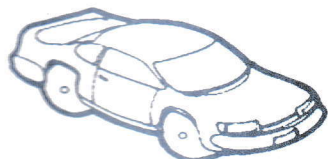
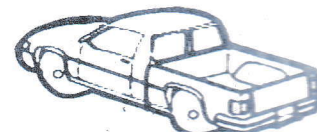
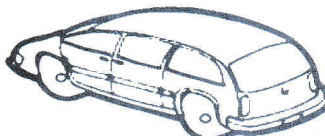
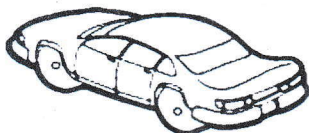
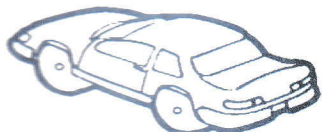
SI NO

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

SUSPENSIÓN

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
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 16328