		RE	PORTE I	DE RECE	PCIÓN [DE VEHÍCL	ILO		
Nombre	CFE C	ELTO	n	ě		Particular Flotilla	OdeS	ID:	,
Dirección		NO IN	<u> </u>	=		Ciudad	Estado	Escrito Por	
C.P.	P. Tel. Fijo Contacto			2		Tel. Celu	ılar	Recibido	22
Email		ī.	I.			Gasolina entrada _LL3/4½1/4	Gasolina salida	Hora: 3:16	23 AN
Año 2 ~~~ 0	Marca	~~	Mod		Color	Placas	# Económico	Compromiso para	AN
ZCO9 Km Entrada	CHEVROL	Km Salida	3500	VIN	1300	NG 0839 R	92776	Hora:	PN
UO ME	arch			393	C7A1	(99M10	5380	Salida Fecha: 6/9/2	3 AM
D = Dañada ✓ = Sin Daño V			Sin Daño Visib	le	VARIOS	EQUIPOS - INVI	ENTARIO	Hora: 8110	Ø @
			eparación Nec	esaria	SI NO			PATINO)
F = Falta Objeto N/A = No Aplica				□☑ Llant □☑ Tapa	a de Refacción	16	Firma de Supervis	sión:	
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO					☐ ☑ Candado de Ruedas				
Paneles de Puertas / IT DF DT					Gato Llave para Tuercas de Rueda			Cía. Seg.	
Asientos Z No.				☐ ☑ Triángulo de Seguridad			Tel. Seg.		
Consola Central Claxon Quemacocos Quemacocos					Cable	guidor es para Corriente			
Toldo Luces Interiores Seguros Eléctricos Seguros Eléctricos					□ Estud	che de Herramier	itas	Siniestro No.	
Tapetes (#_2) A.C./Climatizador				☐ Tarje☐ Placa	ta de Circulación Is		Ajustador		
Radio Espejo Retrovisor					CONI	DICIONES DE PIN	ITURA		
	ndiciones d	E EXTER	IORES Y EQUI		SI NO	- LT-	SI NO	T	-
Antena/	teléfono		Guarda	stribos <u>NA</u>		olorada er no Igualado		gos en buen est ceso de rociado	
Ant	ena/C.B. <u>NA</u> e Alarma N A	•		abrisas 4	☑ □ Exce	so de Rayones	□⊘ Da	ños por granizo	
Sist. de Alarma Luces Exteriores Limpiaparabrisas Espejos Laterales				ueñas Grietas ocería con golpes		ıvia ácida			
			100000000000000000000000000000000000000	The state of the s	Emb	lemas completos		AND THE SAME	
6-6									
6.5	300	a	CO 73		W.	2	Car.		A
	() Con			الأوق		00		00	
			0		6				
2d	7		The D				60	(T)	
Coll				1000	de		Jol Toll		A
5								4.6	
Notas:					Indicaciones	del Cliente:	2		
					8				
					NO DO	ENDE			
Hemos regis	strado los daños araciones autoriz	en su veh adas. El gu	iculo que no está e usted v nuestro	n 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.									
ayudarnos r	mentras lienamo	s este form	ato.						
		Recibo po	or .			E 5	ė.		
			2		AK			0 40000	
	Fir	rma del Cli	ente			O IMPULSA, S.A. DE C.V. 28, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA.		16333	
						28, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA, (443) 520-5177 / 520-5178	WICH.		