

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Reporte de Recepcion de Vehiculo									
Nombre CFE Atoyac				Particular Ficha <input checked="" type="checkbox"/>		Ode's		ID	
Direccion				Ciudad		Estado		Licencia Por	
C.P.	Tel. Fijo	Contacto		Tel. Celular			Recibido		
Email				Gasolina entrada Lit. 0-4 0-4 0-4		Gasolina salida Lit. 0-4 0-4 0-4			
Año 2003	Marca CHEVY	Modelo PICKUP	Color Blanco	Placas JAL-86-942	# Licencia	Compromiso para	Fecha:	Hora:	PMO
Km Entrada		Km Salida		VIN		Fecha:		Hora:	
				93C5K80473B746648		Fecha:		Hora:	

D = Dañada
O = Operacional
F = Falta Objeto

✓ = Sin Daño Visible
R = Reparación Necesaria
N/A = No Aplica

CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

	IF	IT	DF	DT
Paneles de Puertas	<u>0</u>	<u>NA</u>	<u>0</u>	<u>NA</u>
Asientos	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>NA</u>	<u>NA</u>
Consola Central	<u>0</u>			Claxon <u>—</u>
Tablero	<u>0</u>			Quemacocos <u>NA</u>
Toldo	<u>0</u>			Elevadores Eléctricos <u>NA</u>
Luces Interiores	<u>0</u>			Seguros Eléctricos <u>NA</u>
Tapetes (# <u>2</u>)	<u>—</u>			A.C./Climatizador <u>NA</u>
Radio	<u>—</u>			Espejo Retrovisor <u>—</u>

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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Gato
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintidor
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Placas

CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO	SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Decolorada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Logos en buen estado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Color no igualado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Exceso de rociado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Exceso de Rayones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Daños por granizo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pequeñas Grietas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Lluvia ácida
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Carrocería con golpes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Emblemas completos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Notas:

Indicaciones del Cliente:

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

AKEMAS

STU 00000000 00 00 00
STU 00000000 00 00 00
STU 00000000 00 00 00

No. 0001