

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFe NORTE						Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS	ID: P
Dirección						Ciudad		Estado	Escrito Por JAN
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		Recibido
Email						Gasolina entrada __LL __3/4 __½ __1/4		Gasolina salida __LL __3/4 __½ __1/4	Fecha: 19/4/23 AM Hora: 15:00 PM
Año 2002	Marca FORD		Modelo FZ50		Color BCO	Placas M41919A		# Económico 87671	Compromiso para Fecha: AM Hora: PM
Km Entrada 255,295		Km Salida		VIN BFTCF17W37MA3090G	Salida Fecha: 22/4/23 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	/	MA	/	MA
Asientos	/	MA	/	MA
Consola Central	/			Claxon
Tablero	/			Quemacocos
Toldo	/			Elevadores Eléctricos
Luces Interiores	/			Seguros Eléctricos
Tapetes (# _____)	/			A.C./Climatizador
Radio	/			Espejo Retrovisor

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	<u> / </u>	Estribos	<u> MA </u>
Antena/teléfono	<u> MA </u>	Guardafangos	<u> MA </u>
Antena/C.B.	<u> MA </u>	Parabrisas	<u> / </u>
Sist. de Alarma	<u> MA </u>	Limpiaparabrisas	<u> / </u>
Luces Exteriores	<u> / </u>	Espejos Laterales	<u> / </u>

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

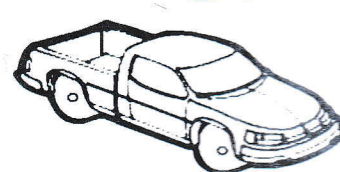
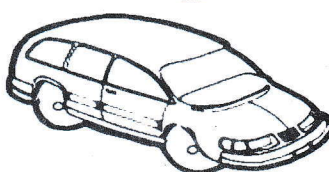
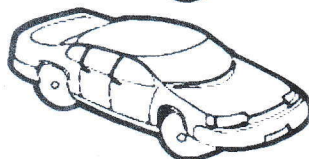
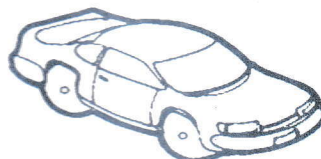
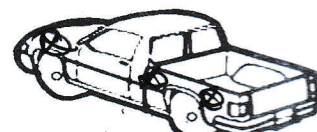
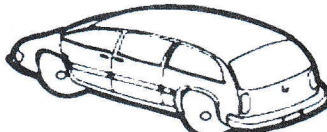
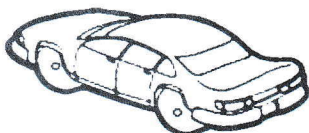
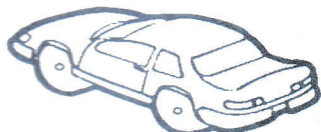
SI NO

<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintor
<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Placas

CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO		SI	NO	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Decolorada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Logos en buen estado
<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pequeñas Grietas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lluvia ácida
<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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:

FRENO DE PIE
FALLA DE MOTOR

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

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 15325