

Reporte de Recepción de Vehículo											
Nombre		CFE				Particular		Flotilla		OdeS	
Dirección		CFE Valle				Ciudad		Estado		Escrito Por	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto		Tel. Celular		Gasolina entrada		Gasolina salida	
Email		Jorge Mario Gonzalez Robledo				4626025293		L 3/4		L 3/4	
Año		Marca		Modelo		Color		Placas		# Económico	
2020		Chevrolet		2020		blanco		GT-5387-A		07464	
Km Entrada		Km Salida		VIN		36		CNU		9EHXLG274054	
75304		75304		36		CNU		9EHXLG274054		75304	
Recibido		Fecha:		24/1/23		Hora:		10:AM		Compromiso para	
Fecha:		24/1/23		Hora:		3:PM		Salida		24/1/23	

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

CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO				
	IF	IT	DF	DT
Paneles de Puertas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asientos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Consola Central	<input checked="" type="checkbox"/>			Claxon <input checked="" type="checkbox"/>
Tablero	<input checked="" type="checkbox"/>			Quemacocos <input checked="" type="checkbox"/>
Toldo	<input checked="" type="checkbox"/>			Elevadores Eléctricos <input checked="" type="checkbox"/>
Luces Interiores	<input checked="" type="checkbox"/>			Seguros Eléctricos <input checked="" type="checkbox"/>
Tapetes (# <u> </u>)	<input checked="" type="checkbox"/>			A.C./Climatizador <input checked="" type="checkbox"/>
Radio	<input checked="" type="checkbox"/>			Espejo Retrovisor <input checked="" type="checkbox"/>

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

SI NO

- ☒ Llanta de Refacción
- ☒ Tapas de Rin
- ☒ Candado de Ruedas
- ☒ Gato
- ☒ Llave para Tuercas de Rueda
- ☒ Triángulo de Seguridad
- ☒ Extinguidor
- ☒ Cables para Corriente
- ☒ Estuche de Herramientas
- ☒ Tarjeta de Circulación
- ☒ Placas

SI	NO
----	----

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Decolorada |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Color no Igualado |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Exceso de Rayones |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Pequeñas Grietas |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Carrocería con golpes |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Emblemas completos |

SI NO

- ☒ Logos en buen estado
☐ Exceso de rociado
☐ Daños por granizo
☐ Lluvia ácida

Técnico
José Tomás Pérez Q.
Firma de Supervisión:

J. Loma: pere Q.

C. Seg.

Tel. Seg.

Sinistro No.

Alstader

Notas:

Cambiar 2 llantas

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.

to, junto con los
nos mientras llenamos este formato.

Jose María Peres Ariz

Recibo por

Jose María Peres

Firma del Cliente

AKUMAS

© 2000 Blackwell Science Ltd
Journal of Internal Medicine 247: 399–405

No. 0001