

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE Acambaro		Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>	OdeS	ID:
Dirección		Ciudad	Estado	Escrito Por Beto
C.P.	Tel. Fijo	Contacto	Tel. Celular	Recibido 16/8/22 Hora: 3:20 PM
Email	Gasolina entrada LL 3/4 1/2 1/4	Gasolina salida LL 3/4 1/2 1/4	Compromiso para	
Año 2004	Marca Chevrolet	Modelo Silverado	Color BCO	Placas GH7878C
Km Entrada 329,430	Km Salida	VIN 1GCEC14X54Z201064	# Económico 68743	Fecha: 23/8/22 PM
				Hora: 2:23 PM

D = Dañada
O = Operacional
F = Falta Objeto

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

CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

Paneles de Puertas	IF <input checked="" type="checkbox"/>	IT <input checked="" type="checkbox"/>	DF <input checked="" type="checkbox"/>	DT <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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tablero	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Toldo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Luces Interiores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Tapetes (#)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Radio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Claxon ☒
Quemacocos ☒
Elevadores Eléctricos ☒
Seguros Eléctricos ☒
A.C./Climatizador ☒
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

☒ Llanta de Refacción

☒ Tapas de Rin

☒ Candado de Ruedas

☒ Gato

☒ Llave para Tuercas de Rueda

☒ Triángulo de Seguridad

☒ Extinguidor

☒ Cables para Corriente

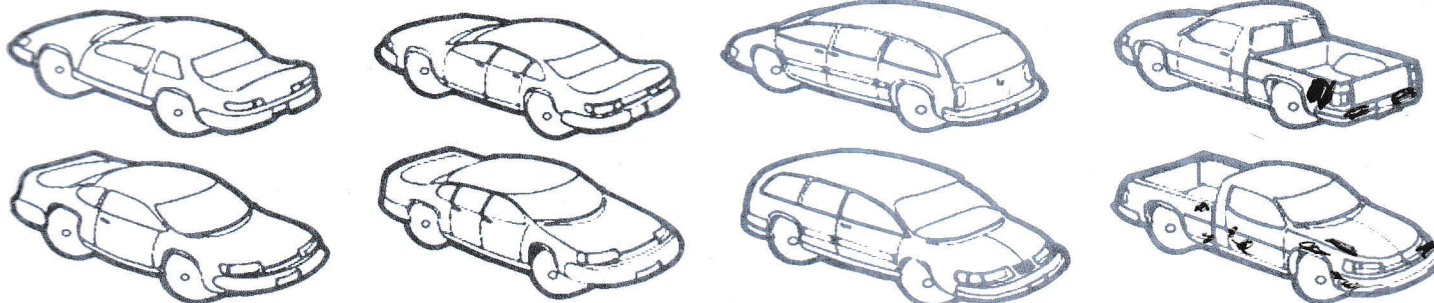
☒ Estuche de Herramientas

☒ Tarjeta de Circulación

☒ Placas

CONDICIONES DE PINTURA

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



Notas:

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

Indicaciones del Cliente:

Revisión de suspensión general
suma diferencial
Verificar y calizar primero por la-
suspensión y diferencial.
Bateria
Servicio