REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO OdeS Particular Nombre CFE Flotilla Ø Escrito Por Estado Ciudad Dirección JOSE LUIS Mucho Contacto Tel. Fijo C.P. Gasolina entrada Gasolina salida Email 11_3/4_% _1/4 LL_3/4_3/4_3/4 Placas # Económico Marca AM BLANCO SILVERADO CHEUDOLET PM Km Entrada Salida Fecha: 27/03/2 Hora: 4:0 **VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO** √ = Sin Daño Visible D = Dañada Técnico R = Reparación Necesaria SI NO O = Operacional Firma de Supervisión: □ ☑ Llanta de Refacción N/A = No Aplica F = Falta Objeto ☐ ☑ Tapas de Rin □ ⊠ Candado de Ruedas CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO Cia. Seg. Gato Gato ☐ ☑ Llave para Tuercas de Rueda Paneles de Puertas L □ ★ Triángulo de Seguridad Asientos / Tel. Seg. Claxon V □ IX Extinguidor Consola Central ☐ ☑ Cables para Corriente Quemacocos NA Tablero V Siniestro No. Toldo Elevadores Eléctricos 🔟 ☐ Tarjeta de Circulación Seguros Eléctricos _6 Luces Interiores V **☑** Placas Ajustador A.C./Climatizador Tapetes (#____) MA **CONDICIONES DE PINTURA** Radio L Espejo Retrovisor SI NO CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO SI NO Logos en buen estado Decolorada Antena/radio V Estribos / ☐☐ Exceso de rociado Guardafangos Color no Igualado Antena/teléfono X Daños por granizo □ □ Exceso de Rayones Antena/C.B. V Parabrisas _ □□ Lluvia ácida ☐ ☐ Pequeñas Grietas Sist. de Alarma Limpiaparabrisas DO Buen estado □ □ Carrocería con golpes Luces Exteriores Espejos Laterales Notas: Servicio de Motor Indicaciones del Cliente: menor 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 No. 0001 Firma del Cliente TRUS. (442) 520-5377 / 520-5378