

Secretaría de Seguridad Pública

Armando Mato

Dodge

56058 km

D = Dañada
 O = Operacional
 F = Falta Objeto
 ✓ = Sin Daño Visible
 R = Reparación Necesaria
 N/A = No Aplica

Panels de Puertas	✓	✓	✓	✓
Asientos	✓	✓	✓	✓
Consola Central	✓	✓	✓	✓

Consola Central	✓
Tablero	✓
Toldo	—
Luces interiores	✓
Tapetes (# 4)	✓
Radio	✓
Quemacocos	—
Elevadores Eléctricos	✓
Seguros Eléctricos	✓
A.C./Climatizador	✓
Espejo Retrovisor	✓

Antena/radio	✓
Antena/teléfono	✓
Antena/C.B.	✓
Sist. de Alarma	✓
Luces Exteriores	✓
Estribos	—
Guardafangos	✓
Parabrisas	✓
Limpiaaparabrisas	✓
Espejos Laterales	✓

Hemos registrado los datos en su vehículo en un documento en el que están relacionados con las reparaciones autorizadas. El y usted y nosotros representamos la revisión de estas áreas conjuntamente, y ambos podemos tener la seguridad de la 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.

Armando Mateo Garduña

Recibo por



1000 514

20RT2083

Indicaciones del Cliente: Larga de batería
Empaques de pistones de caliper

☐ Llant de Refacció

<input type="checkbox"/>	Capas de Rín
<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input type="checkbox"/>	Extintores

Cia. Seg.	Tel. Seg.	Sinistro No.	Ajustador
-----------	-----------	--------------	-----------

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

Escrito Por	
Recibido	Fecha: AM/PM
Compromiso para	Fecha: AM/PM
Salida	Fecha: AM/PM
Técnico	Fecha: AM/PM
Firma de Supervisor:	