| REPORTE DE RECEI | PCIÓN [| DE VEHÍCU | JLO | V | |
|---|---|---|------------------|---|--|
| Nombre FEDEX | | Particular | OdeS | ID: | |
| Dirección | | Ciudad | Estado | Escrito Por | |
| C.P. Tel. Fijo Contacto | | Tel. Cel | ular | Recibido Fecha: 2011/23 | |
| Email | | Gasolina entrada LL3/4½1/4 | Gasolina salida | a Hora: dim PA | |
| Año Marca Modelo | Color | Placas | # Económico | Compromiso para | |
| Km Entrada Km Salida VIN | BCO | U43308 | 4 9 5697 | Hora: PM | |
| 194,131 W037 | E7 AC | 19175 | 30(8: | Salida Fecha: 28/1/23 AM | |
| D = Dañada | | | ENTARIO | Hora: 3;23 PM | |
| O = Operacional R = Reparación Necesaria | | | | PATINO | |
| F = Falta Objeto N/A = No Aplica | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | | nta de Refacción | | |
| CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO | s de Rin lado de Ruedas | | | | |
| IF IT DF DT | | | Cía. Seg. | | |
| Paneles de Puertas Asientos | Llave para Tuercas de Rueda Triángulo de Seguridad | | | | |
| Consola Central Claxon | Extinguidor | | | Tel. Seg. | |
| Tablero Quemacocos Quemacocos | Cables para Corriente | | | | |
| Toldo Elevadores Eléctricos Luces Interiores Seguros Eléctricos | | che de Herramiei ta de Circulación | | | |
| Tapetes (#) \(\overline{\mathcal{L}}\) A.C./Climatizador \(\overline{\mathcal{L}}\) | Placas Ajustador | | | Ajustador | |
| Radio Espejo Retrovisor | CONI | DICIONES DE PI | NTURA | | |
| CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO | SI NO | | SI NO | | |
| Antena/radio Estribos MA Antena/teléfono Antena/teléfono Guardafangos NA | Deco | olorada r no Igualado | | ogos en buen estado sceso de rociado | |
| Antena/C.B.//A Parabrisas | Antena/C.B./ Parabrisas Exceso de Rayones Daños por granizo | | | | |
| | | | | | |
| Espejos Editerales | | lemas completo | | | |
| | | | 9900000 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 900 | 1200 | | | |
| Notas: | | | | | |
| | Indicaciones of | | | | |
| | ROTU | -A 5 | | | |
| | | | | | |
| Hemos registrado los daños en su vehiculo 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. | | | | | |
| -y | | | | | |
| Recibo por . | 5031000 | | | | |
| Needbo por | AH | | | | |
| Firma del Cliente | ALTA MAGNINET | ERIA ALTO OTOTALZ O IMPULSA, S.A. DE C.V. | N | 14736 | |
| | PUERTO DE ACAPULCO #3 | 28, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA (443) 520-5177 / 520-5178 | , MICH. | | |