

# REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>CFE CENTRO</b>			Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS	ID:
Dirección			Ciudad		Estado	Escrito Por <b>SA n</b>
C.P.	Tel. Fijo	Contacto			Tel. Celular	
Email			Gasolina entrada LL 3/4 1/2 1/4		Gasolina salida LL 3/4 1/2 1/4	
Año <b>2011</b>	Marca <b>PAM</b>	Modelo <b>2500</b>	Color <b>BCO</b>	Placas <b>M+8722B</b>	# Económico <b>98678</b>	
Km Entrada <b>193,035.</b>		Km Salida		VIN <b>3D7Y5CEP3BQ33B7Z8</b>		

D = Dañada  
O = Operacional  
F = Falta Objeto

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

## CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

	IF	IT	DF	DT
Paneles de Puertas	✓	MA	✓	MA
Asientos	✓	MA	✓	MA
Consola Central	✓			Claxon
Tablero	✓			Quemacocos
Toldo	✓			Elevadores Eléctricos
Luces Interiores	✓			Seguros Eléctricos
Tapetes (#)	✓			A.C./Climatizador
Radio	✓			Espejo Retrovisor

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

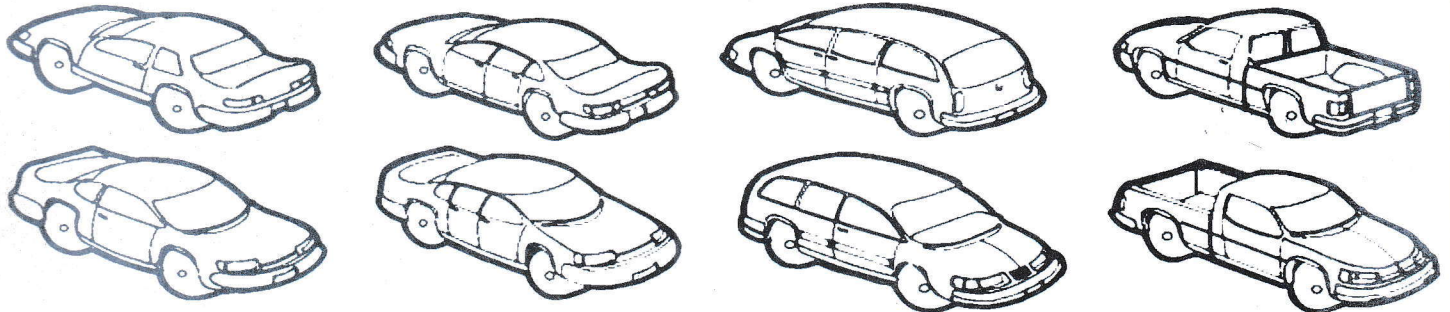
SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO	SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Recibido  
Fecha: **19/4/23** AM  
Hora: **9:00** PM  
Compromiso para  
Fecha: AM  
Hora: PM  
Salida  
Fecha: **19/4/23** AM  
Hora: **1:52** PM  
Técnico  
**PATINO**  
Firma de Supervisión:

Cía. Seg.  
Tel. Seg.  
Siniestro No.  
Ajustador



Notas:

## Indicaciones del Cliente:

SERVICIO  
FRENO.

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

**AKEMAS**  
ALTA INGENIERÍA AUTOMOTRIZ

ECO IMPULSA, S.A. DE C.V.  
PUERTO DE ACAPULCO #328, COL. TINIJARÓ, C.P. 58337, MORELIA, MICH.  
TELS. (443) 520-5177 / 520-5178

Nº 15321