REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

REPORTE DE RECEPCION DE VEHICULO				
Nombre CFC 5072		Particular Flotilla	OdeS	ID:
Dirección		Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P. Tel. Fijo Contacto		Tel. Cel	ular	Recibido Fecha: 11 /3/23
Email		Gasolina entrada	Gasolina salida	Fecha: 17 70 M
Año Marca Modelo	Color	LL3/4½1/4 Placas	LL3/4½1 # Económico	Compromiso pare
2006 MSSAN TSURU	C1215	PPW 590A		Fecha: AM
Km Entrada Km Salida VIN				Hora: PM
117076 3NIE	3313	SK 61K33	31092	Fecha: AIV
D = Dañada	VARIOS	EQUIPOS - INV	ENTARIO	Hora: PM
O = Operacional R = Reparación Necesaria	SI NO			Tégnies OB
F = Falta Objeto N/A = No Aplica		a de Refacción		Firma de Supervisión:
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO		s de Rin lado de Ruedas	and the second	
IF IT DF DT	Gato		(6	Cía. Seg.
Paneles de Puertas	☐☐ Llave para Tuercas de Rueda			
Asientos Claxon	Triángulo de Seguridad			
Consola Central Claxon Quemacocos	☐ Extinguidor ☐ Cables para Corriente			
Toldo Elevadores Eléctricos	Estud	che de Herramier	ntas	iniestro No.
Luces Interiores Seguros Eléctricos		ta de Circulación		
Tapetes (#) A.C./Climatizador	☐ Placa			Ajustador
Radio Espejo Retrovisor		DICIONES DE PI	NTURA	
Antena/radio Estribos	SI NO	- T I -	SI NO	
Antena/radio Estribos Antena/teléfono Guardafangos	Deco	ororada er no Igualado		os en buen estado eso de rociado
Antena/C.B. Parabrisas	Exce	so de Rayones		ios por granizo
Sist. de Alarma Limpiaparabrisas	Pequ	ueñas Grietas	☐ ☐ Llu	via ácida
Luces Exteriores Espejos Laterales	Carr	ocería con golpes lemas completos		THE RESIDENCE TO DESCRIPTION OF THE RESIDENCE OF THE RESI
Management of the Control of the Con		memas compietos		A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR
60 BOX 65 BOX	6		Son &	
	A. T.		You	场到
		Comment		Toke 1
	doft.	7	100	
		A James		
Notas:				
NOLdS.	Indicaciones			
	esca F	€.		
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.				
Recibo por .	Ala		A	
			MIC	15029
Firma del Cliente		O IMPULSA, S.A. DE C.V. 28, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA,		. 10023
	TELS.	28, COL. TINDARO, C.P. 58337, MORELIA, (443) 520-5177 / 520-5178	WICH.	