

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre: <div style="text-align: center; font-size: 1.5em;">CFE NORTE</div>		Particular: <input type="checkbox"/> Flotilla: <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS: <input type="checkbox"/>		ID: <input type="checkbox"/>	
Dirección: 				Ciudad:		Estado:	
CFE:		Tel. Fijo:		Contacto:		Tel. Celular:	
Email:				Gasolina entrada LL ___ 3/4 ___ % ___ 1/4		Gasolina salida LL ___ 3/4 ___ % ___ 1/4	
Año: 2002		Marca: Ford		Modelo: F250		Color: Negro	
Año: 2002		Marca: Ford		Placas: Mx1919A		# Económico: 8767	
Km Salida: 255,295		VIN: 3FTCF17W37MA30906		Fecha: 21/2/23		Hora: 15:00	
Fecha: 21/2/23		Hora: 15:00		Fecha: 21/2/23		Hora: 15:00	

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	/	N/A	/	N/A
Asientos	/	N/A	/	N/A
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	<u>NA</u>	Estribos	<u>NA</u>
Antena/teléfono	<u>NA</u>	Guardafangos	<u>NA</u>
Antena/C.B.	<u>NA</u>	Parabrisas	<u>NA</u>
Sist. de Alarma	<u>NA</u>	Limpiaparabrisas	<u>NA</u>
Luces Exteriores	<u>NA</u>	Espejos Laterales	<u>NA</u>

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

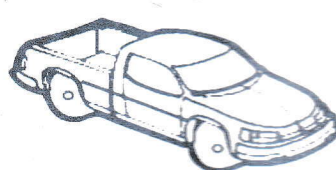
SI NO

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintidor
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Placas

CONDICIONES DE PINTURA

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

Cia. Seg.
Tel. Seg.
Siniestro No.
Ajustador



Notas: _____

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

Indicaciones del Cliente:

BATERIA

AKUMAS
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

№ 14869