

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE NORTE		Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS	ID:
Dirección				Ciudad	Estado
C.P.	Tel. Fijo	Contacto		Tel. Celular	Escrito Por JAN
Email				Gasolina entrada _ LL _ 3/4 _ 1/4	Gasolina salida _ LL _ 3/4 _ 1/4
Año 2009	Marca FORD	Modelo RANGER	Color ROJO	Placas MUZZIBF	# Económico 9240
Km Entrada		Km Salida		VIN	
271.988				8AF0T320X96206662	
				Recibido Fecha: 12/14/23 AM Hora: 17:30 PM	
				Compromiso para Fecha: 12/14/23 AM Hora: 17:30 PM	
				Salida Fecha: 12/14/23 AM	

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	___	___	___	___
Asientos	___	___	___	___
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	_____
Antena/teléfono	_____	Guardafangos	_____
Antena/C.B.	_____	Parabrisas	_____
Sist. de Alarma	_____	Limpiaparabrisas	_____
Luces Exteriores	_____	Espejos Laterales	_____

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

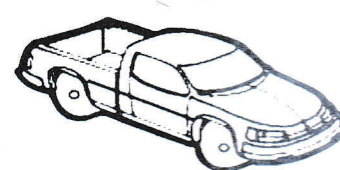
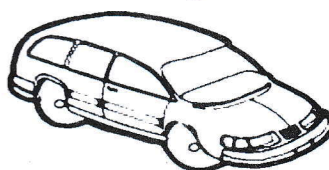
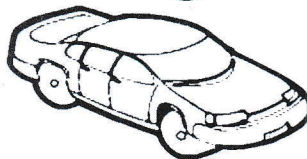
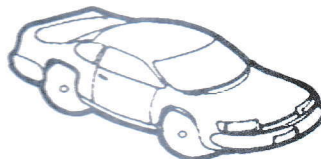
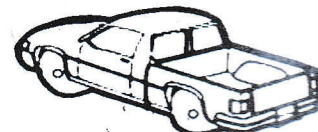
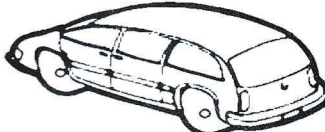
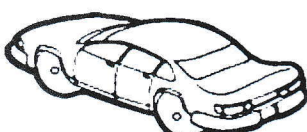
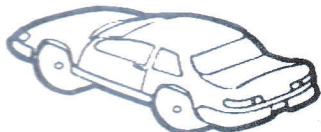
SI NO

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

CONDICIONES DE PINTURA

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

Cía. 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:

SERVICIO



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

NO 15260