

## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre				Particular Flotilla		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad		Estado		Escrito Por	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular		Recibido
Email				Gasolina entrada _LL_3/4_ _1/4		Gasolina salida _LL_3/4_ _1/4		Fecha: 11/14/23 AM	
Año		Marca		Modelo		Color		Hora: 17:00	
Km Entrada		Km Salida		VIN		# Económico		Compromiso para	
157,780				8AFDT520296310488		92101		Fecha: AM	
								Hora: PM	
								Salida	
								Fecha: 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

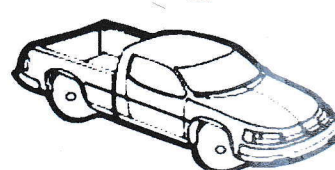
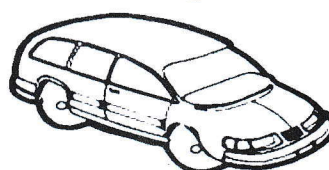
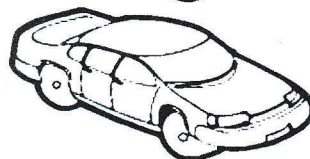
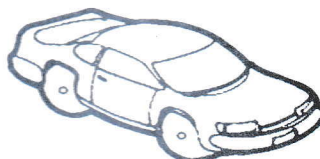
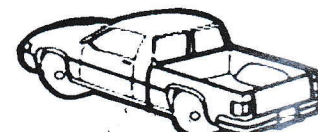
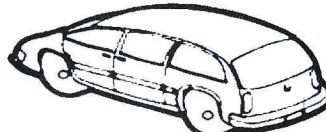
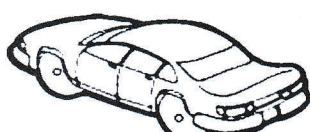
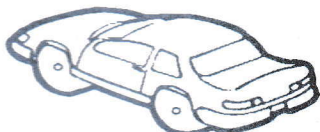
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extintor
<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"/>	

Técnico  
**PONCHO**  
Firma de Supervisión:

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:

## Service



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 15254