

## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>CPE CENTRO</b>		Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS	ID: <b>1</b>
Dirección				Ciudad	Estado
C.P.	Tel. Fijo		Contacto		Tel. Celular
Email				Gasolina entrada __ LL __ 3/4 __ % __ 1/4	Gasolina salida __ LL __ 3/4 __ % __ 1/4
Año <b>2005</b>	Marca <b>FORD</b>	Modelo <b>F250</b>	Color <b>Bco</b>	Placas <b>NG0819B</b>	# Económico <b>75460</b>
Km Entrada <b>170,210</b>		Km Salida		VIN <b>3FTEF17W15MA07872</b>	
Recibido Fecha: <b>26/06/23</b> <b>5M</b> Hora: <b>9:45</b> <b>PM</b> Compromiso para Fecha: <b>AM</b> Hora: <b>PM</b> Salida Fecha: <b>27/6/23</b>					

D = Dañada      ✓ = Sin Daño Visible  
O = Operacional      R = Reparación Necesaria  
F = Falta Objeto      N/A = No Aplica

## CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

	IF	IT	DF	DT
Paneles de Puertas	/	<del>NA</del>	/	<del>NA</del>
Asientos	<del>/</del>	<del>NA</del>	/	<del>NA</del>
Consola Central	/			Claxon /
Tablero	/			Quemacocos <del>NA</del>
Toldo	/			Elevadores Eléctricos <del>NA</del>
Luces Interiores	/			Seguros Eléctricos <del>NA</del>
Tapetes (# <u>2</u> )	/			A.C./Climatizador <del>NA</del>
Radio	/			Espejo Retrovisor /

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

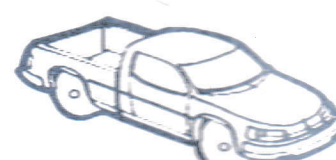
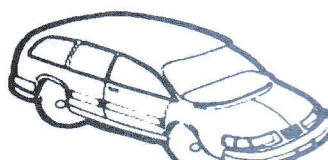
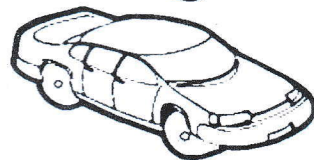
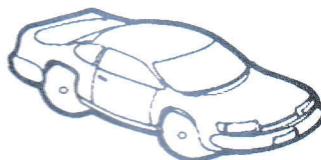
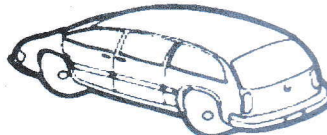
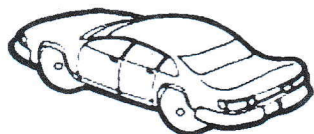
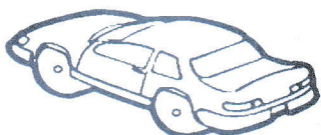
SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extintor
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estuche de Herramientas
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Circulación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Placas

## CONDICIONES DE PINTURA

SI	NO		SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Decolorada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Logos en buen estado
<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pequeñas Grietas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Lluvia ácida
<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	

Recibido	
Fecha:	26/06/23 AM
Hora:	9:45 PM
Compromiso para	
Fecha:	AM
Hora:	PM
Salida	
Fecha:	27/6/23 AM
Hora:	5:50 PM
Técnico	delio
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:

VO ARRANCA

**AKEMAS**  
A ALTA INGENIERIA 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 15816