

## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre <b>CFE Comision</b>		Particular Flotilla <input type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección				Ciudad <b>Acambora</b>		Estado <b>Gto</b>	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto		Tel. Celular	
Email				Gasolina entrada lt. 1/4 X % 1/4		Gasolina salida lt. 1/4 % 1/4	
Año <b>2004</b>		Marca <b>Chevrolet</b>		Modelo <b>Silverado</b>		Color <b>Blanco</b>	
Km Entrada		Km Salida		VIN		# Económico	
<b>330834</b>		<b>330834</b>		<b>16CEC14X54Z20106A</b>		<b>68743</b>	
D = Dañada O = Operacional F = Falta Objeto				✓ = Sin Daño Visible R = Reparación Necesaria N/A = No Aplica			
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO				<b>VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO</b> SI NO <input type="checkbox"/> Llanta de Refacción <input type="checkbox"/> Tapas de Rin <input type="checkbox"/> Candado de Puertas			
Escrito Por <b>Rogelio</b>				Fecha: <b>15-09-22 AM</b>			
Recibido				Hora: <b>10:06 PM</b>			
Compromiso para				Fecha: AM			
				Hora: PM			
Salida				Fecha: AM			
				Hora: PM			
Técnico							
Firma de Supervisión:							

### CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

	IF	IT	DF	DT
Paneles de Puertas	—	—	—	—
Asientos	—	—	—	—
Consola Central	X			Claxon
Tablero	X			Quemacocos
Toldo	X			Elevadores Eléctricos
Luces Interiores	X			Seguros Eléctricos
Tapetes (# _____)	X			A.C./Climatizador
Radio	X			Espejo Retrovisor

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	/	Estribos	X
Antena/teléfono	X	Guardafangos	X
Antena/C.B.	X	Parabrisas	/
Sist. de Alarma	X	Limpiaparabrisas	/
Luces Exteriores	/	Espejos Laterales	/

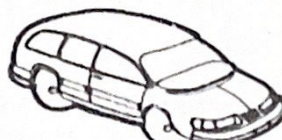
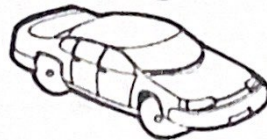
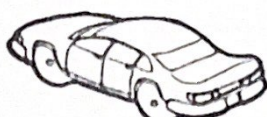
**VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO**

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 checked="" 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 type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Color no Igualado	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Exceso de rociado
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Exceso de Rayones	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Daños por granizo
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pequeñas Grietas	<input checked="" type="checkbox"/> <input 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"/> _____



**Notas:**

Indicaciones del Cliente:

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

**AKEMAS**  
\* 2228 VIMINATIA ALFIMOVITSA

ECO IMPRESA, S.A. DE C.V.  
PUERTO DE APLICACIONES, ZONA TURISTICA, C.R. VILLA AMERICA, SAN  
JUAN, P.R. 00950-1000

No. 0001