REPORTE DE RECE	PCIÓN I	DE VEHÍCU	LO	
Nombre CFE TOZ		Particular	OdeS	ID:
Dirección		Ciudad	Estado	Escriptor
C.P. Tel. Fijo Contacto		Tel. Celul	ar	Recibido
Email		Gasolina entrada	Gasolina salida	Fechal 9165AN Hora: PN
Año Marca Modelo	Color	LL3/4 ½1/4 Placas	LL3/4½1 # Económico	Compromiso para
Km Entrada Km Salida VIN	BCO	UA30103	8763	Fecha: AN Hora: PN
125,767 BN60	0125	ZBKOC	8094	Salida Fecha: 23/9/23 AM
D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible	VARIOS	EQUIPOS - INVE	NTARIO	Hora: 12', 44
O = Operacional R = Reparación Necesaria				PATINO
F = Falta Objeto N/A = No Aplica		a de Refacción s de Rin		Firma de Supervisión:
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO	□ □ Cano	lado de Ruedas		
Paneles de Puertas IF IT DF DT DT		e para Tuercas de F	11	Cía. Seg.
Asientos MA Z MA	□	gulo de Seguridad	1	Tel. Seg.
Consola Central Claxon Tablero Quemacocos Ma	Extinguidor Cables para Corriente			
Toldo Elevadores Eléctricos MA	Estud	che de Herramient	tas	Siniestro No.
Luces Interiores Seguros Eléctricos A.C./Climatizador	Tarjeta de Circulación Placas			Ajustador
Radio Espejo Retrovisor	CONDICIONES DE PINTURA			9
CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO	SI NO	•	SI NO	8
Antena/radio Estribos MA Antena/teléfono Guardafangos	Decolorada Color no Igualado Decolorada Decolorada Decolorada Decolorada Decolorada Decolorada Decolorada Decolorada			
Antena/C.B. Parabrisas Parabrisas	Exceso de Rayones Daños por granizo			
Sist. de Alarma Limpiaparabrisas Luces Exteriores Espejos Laterales	Pequeñas Grietas Lluvia ácida Carrocería con golpes			
Espejos Laterales		lemas completos		
	CA THE		(n)	
	10		College	
		Cole		Comment
	6			
	ast	7	do.	
	Car	4 down		
Notas:	Indicaciones	del Cliente:		0 = 5
	NO A	RRANCA	. ,	
	-			
Hemos registrado los daños en su vehiculo 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 Ilénamos este formato.				
Recibo por				
Nection por	AK		N. 2 4	10110
Firma del Cliente		CO IMPULSA, S.A. DE C.V.		16440
	PUERTO DE ACAPULCO #3	328, COL. TINIJARO, C.P. 58337, MORELIA, M (443) 520-5177 / 520-5178	IICH.	