

REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE SUR				Particular <input type="checkbox"/> Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		OdeS		ID:			
Dirección						Ciudad		Estado		Escrito Por MAN	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto			Tel. Celular			Recibido	
Email						Gasolina entrada __LL__3/4__½__1/4		Gasolina salida __LL__3/4__½__1/4		Fecha: 26/5/23 AM	
Año 2003		Marca CHEVROLET		Modelo CHEVY		Color BLU		Placas MUZ409F		Hora: 15:30 PM	
Km Entrada		Km Salida		VIN		Compromiso para		Fecha:		AM	
169,258				93C0K80N13B146288		Hora:				PM	
						Salida		Fecha:		AM	

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	/	<i>ma</i>	/	<i>ma</i>
Asientos	/	<i>ma</i>	/	<i>ma</i>
Consola Central	/			Claxon
Tablero	/			Quemacocos
Toldo	/			Elevadores Eléctricos
Luces Interiores	/			Seguros Eléctricos
Tapetes (# <u> </u>)	<i>F</i>			A.C./Climatizador
Radio	/			Espejo Retrovisor

CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

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

VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Planta de Refacción
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tapas de Rin
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Candado de Ruedas
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Gato
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintidor
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cables para Corriente
<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 type="checkbox"/>	Lluvia ácida
<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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:

NO MARCA GASOLINA

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

AKUMAS
A REA INGENIERIA AUTOMOTRIZ

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

NO 15605