REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre CFE Purvandino		Particular G	Odes	10:
Directión		Cludad	Estado	Escrito Par
C.P. Tel. Figo Contacto		Tei. Ceiu	lar-	Recibido
Email Email		Gasolina entrada	Gasolina salida	Fecha: 21/03/28
Año Marca Modelo		_11_3/4_%_1/4	U_3/4%1	/4 Hora: PN Compromiso para
Ford Ranger	Blanco	HT-4164-2	# Económico 92113	Fecha: AN
Km Entrada Km Salida U VIN				Hora: PN
299 493 299 493		9621	A508	Salida Pecha: Ali
D = Dañada	VARIO:	EQUIPOS - INVE	NTARIO	Hora: PN
O = Operacional R = Reparación Necesaria	SI NO			Técnico
F = Falta Objeto N/A = No Aplica		ta de Refacción		Firma de Supervisión:
CONDICIONES DE INTERIORES Y FOLURO	/ Тара	is de Rin	and/www.	
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO		dado de Ruedas		<u> </u>
Paneles de Puertas	Gate	o e para Tuercas de l		ia. Seg
Asientos		ngulo de Seguridad		el. Seg.
Consola Central Claxon	O Extir	nguidor	O CONTROL OF THE CONT	2.7 × 100°.
Tablero Quemacocos Z Toldo Elevadores Eléctricos Z		es para Corriente	,	iniestro No.
Luces Interiores Seguros Eléctricos _		che de Herramien eta de Circulación	id5	
Tapetes (#) A.C./Climatizador _] 7	justador
Radio Espejo Retrovisor _	J CON	DICIONES DE PIN	TURA	
CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO	SI NO	***************************************	SI NO	
Antena/radio Estribos _ Antena/teléfono Guardafangos				os en buen estado
Antena/teléfono Guardafangos Antena/C.B. Parabrisas		or no igualado		eso de rociado
Sist. de Alarma Limpiaparabrisas		eso de Rayones ueñas Grietas		ios por granizo ⁄ia ácida
Luces Exteriores Espejos Laterales		ocería con golpes		na acida
		olemas completos		
Notas:	(Indicaciones	del Cliente:		
	_ Alma	cion i hi	evisas	suspención
		4	Common Common California Californ	1
Hemos registrado los daños en su vehículo que no están relaciona: con las reparaciones autorizadas. El que usted y nuestro representa hayan revisado estas áreas conjuntamente, ambos podemos tenes seguridad del mejor servicio posible. Hemos indicado cada área de di o defecto, junto con otros artículos diversos, por favor no dude ayudarnos mientras llenamos este formato.	nte r Ia año			
	30,000,000			
Recibo por	AL	18 V V (E	**************************************	
Firma del Cliente			No.	0001
7 23 3 1 1 1 1 1 2 2 2 3 3 3 3 4 4 2 7 F 5 2 3		yo mapoliba, s.a. do c.u. Ede. Col. Yrogano, c.p. serist, anchedia, ki		