REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

	ALCEI CIOIA I	JE VEITICO	LU	
Nombre CFE MORTE		Particular Flotilla	OdeS	ID:
Dirección		Ciudad	Estado	Escrito Por
C.P. Tel. Fijo Contacto		Tel. Celu	ar	Recibido
Email		Gasolina entrada	Gasolina salida	Fecha: 5 / 5 123 AN Hora: 20 3 30 @
Año Marca Modelo	Color	3/4½1/4 Placas	LL3/4½1/4	Compromiso para
2020 CHEVROLET SILVERADO	5 1300	MU136114	6405	Fecha: AN
Km Entrada Km Salida VII	N 		T 1 T T	Hora: PN Salida
59,150	LCNW961	+ 4caz7	4616	Fecha: AM
D = Dañada ✓ = Sin Daño Visible	VARIOS	EQUIPOS - INVE	NTARIO	Hora: PN
O = Operacional R = Reparación Necesaria	SI NO		÷	Técnico
F = Falta Objeto N/A = No Aplica		a de Refacción		Firma de Supervisión:
CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO		Tapas de Rin Candado de Ruedas		
IF IT DF DT	Gato		Cía	a. Seg.
Paneles de Puertas		para Tuercas de		
Asientos Claxo	n _ Definian	igulo de Seguridad Iguidor	Te	I. Seg.
Tablero Quemacoco	os Ma Cable	es para Corriente	C:	niestro No.
Toldo Elevadores Eléctrico Luces Interiores Seguros Eléctrico		che de Herramien	tas	HESTIO NO.
Tapetes (#) \(\mathcal{E} \) A.C./Climatizado		ta de Circulación as	Aj	ustador
Radio Z Espejo Retroviso		DICIONES DE PIN	ITURA	
CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO	SI NO		SI NO	
Antena/radio Estribo	s MA Dec			os en buen estado
Antena/teléfono Ma Guardafango Antena/C.B. Ma Parabrisa	es Mar Cold	or no Igualado eso de Rayones	Lxce	so de rociado os por granizo
Sist. de Alarma Limpiaparabrisa	s 🖊 🗆 🗹 Peq	ueñas Grietas	☐ ☐ Lluvi	ia ácida
Luces Exteriores Espejos Laterale	s _ Carr	ocería con golpes		Marine and account of the second
		lemas completos		
			6-3	
de de de de	> VI	TO A	de	
		(D		
Land Land				
	D and	100	S. C.	
Comment of the commen		A Design		
Notas:	Indicaciones			
	Seenic	20		
Hemos registrado los daños en su vehiculo que no están relac	11			
con las reparaciones autorizadas. El que usted y nuestro repres hayan revisado estas áreas conjuntamente, ambos podemos				
seguridad del mejor servicio posible. Hemos indicado cada área	de daño			
o defecto, junto con otros artículos diversos, por favor no c ayudarnos mientras llenamos este formato.	nuae en			
	n So			
Recibo por .				
			AIO	1 = 4 0 4
Firma del Cliente	ALTA INDEA	CO IMPULSA, S.A. DE C.V.	Nº	_15481