

## REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

Nombre		LUMO SEMBRANDO VIDA		Particular <input type="checkbox"/>		OdeS		ID:	
Dirección				Flotilla <input checked="" type="checkbox"/>		Ciudad		Estado	
C.P.		Tel. Fijo		Contacto		Tel. Celular		Escrito Por:	
Email				JORGE CORTES		425054499		Recibido	
Año				Marca		Modelo		Color	
2020				RAM		1500		BCO	
Km Entrada				Km Salida		VIN		Placas	
841476						3CGSRBDTS		LC137568	
Gasolina entrada				Gasolina salida		Hora:		Compromiso para	
LL 3/4 1/4				LL 3/4 1/4		10:50 PM		AM	
Fecha:				Hora:		Compromiso para		AM	
12/11/23				10:50 PM		13/1/23		PM	
Salida				Fecha:		Compromiso para		AM	
13/1/23				10:50 PM		13/1/23		PM	

D = Dañada  
O = Operacional  
F = Falta Objeto

✓ = Sin Daño Visible  
R = Reparación Necesaria  
N/A = No Aplica

## CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

	IF	IT	DF*	DT
Paneles de Puertas	/	/	/	/
Asientos	/	/	/	/
Consola Central	/			Claxon
Tablero	/			Quemacocos
Toldo	/			Elevadores Eléctricos
Luces Interiores	/			Seguros Eléctricos
Tapetes (# <u>4</u> )	/			A.C./Climatizador
Radio	/			Espejo Retrovisor

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

Antena/radio	<input checked="" type="checkbox"/>	Estribos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/teléfono	<input checked="" type="checkbox"/>	Guardafangos	<input checked="" type="checkbox"/>
Antena/C.B.	<input checked="" type="checkbox"/>	Parabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Sist. de Alarma	<input checked="" type="checkbox"/>	Limpiaparabrisas	<input checked="" type="checkbox"/>
Luces Exteriores	<input checked="" type="checkbox"/>	Espejos Laterales	<input checked="" type="checkbox"/>

## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

SI NO

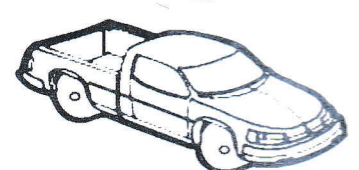
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Llanta de Refacción
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapas de Rin NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Candado de Ruedas NO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gato
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Llave para Tuercas de Rueda
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Triángulo de Seguridad
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Extintor
<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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Pequeñas Grietas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	_____

Recibido	
Fecha:	12/1/23 AM
Hora:	10:50 PM
Compromiso para	
Fecha:	AM
Hora:	PM
Salida	
Fecha:	13/1/23 AM
Hora:	3:06 PM
Técnico	
J. CESAR	
Firma de Supervisión:	

Cia. Seg.
Tel. Seg.
Siniestro No.
Ajustador



Notas:

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

Indicaciones del Cliente:

## SENSOR DE PRESION DE CANTAS

CLAXON

## FRENO DE ESTACIONAMIENTO

Plumas

SERVICIO

**AKUMAS**  
ALTA INGENIERÍA AUTOMOTRIZ

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

NO 14614