

INVENTARIO VEHÍCULO



FOLIO
25580
 FECHA
15 4 26

LUMCOOSSO

CLIENTE
LUMCO

ORIGEN *TULTILAN* DESTINO

NUMERO DE SERIE 2C3C0XAG6K4737731 NUMERO DE MOTOR

MARCA *DODGE* MODELO TIPO *CUMBER* COLOR *NEGRO*

INVENTARIO DEL VEHICULO

	R	E		R	E		R	E						
AUTOESTEREO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLANTA DE REFACCION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLAVES ENCENDIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
BOCINAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RIN DE REFACCION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLAVES COMBUSTIBLE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
ANTENA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPONES DE RUEDAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MANUALES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
ENCENDEDOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLAVE DE RUEDA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	POLIZA DE GARANTIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
CENICERO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GATO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICACION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
CINTURONES DE SEGURIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MANERAL DE GATO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CIRCULACION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
ESPEJO RETROVISOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REFLEJANTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PLACAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
ESPEJOS LATERALES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HERRAMIENTA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
						ODOMETRO AL RECIBIR								
						<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>								
						ODOMETRO AL ENTREGAR								
LUZ INTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACUMULADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
LUCES DELANTERAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL RADIADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
LUCES TRASERAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL ACEITE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
DIRECCIONALES IZQ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL COMBUSTIBLE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
DIRECCIONALES DER	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL ADLUB	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
INTERMITENTES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL S. HIDRAULICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
CLAXON	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BAYONETA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
LIMPIADORES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									



OBSERVACIONES

ENTREGA DE UNIDAD ORIGEN
 NOMBRE _____
 FIRMA *[Signature]*
 FECHA *15-4-26* HORA _____

RECIBO DE UNIDAD OPERADOR
 NOMBRE _____
 FIRMA _____
 FECHA _____ HORA _____

ENTREGA DE UNIDAD CLIENTE
 NOMBRE *Manlio Lopez*
 FIRMA *[Signature]*
 FECHA _____ HORA _____

Calle Olivo N°19, Colonia Recursos Hidráulicos, C.P. 54913, Tultitlan, Estado de México.



atencion.clientes@gruasforza.com



GRUAS FUERZA MEXICO



GRUAS FUERZA MEXICO

FORMATO CHECK LIST		FOLIO: <u>LUMCOO550</u>					E	S
NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL DEL CLIENTE		GB	BARR.	VALL.	TLAL.	PUE	P. CARMEN	PATIO CHIHUAHUA
<u>Mario Lopez Consigna</u>		SKALA	ATIZ.	SC	QRO	COLOS.	CHETUMAL	
DIRECCION DE ENTREGA: <u>FORZA CAUTITLAN</u>								

SERIE: <u>737731</u>	MARCA: <u>DODGE</u>	SUBMARCA: <u>CHARGER</u>	MODELO: <u>2019</u>
----------------------	---------------------	--------------------------	---------------------

PLACAS:	EDO EMPLACAMIENTO:	PLACAS VIGENTES	SI	NO
---------	--------------------	-----------------	----	----

ODOMETRO	INICIAL	<u>53098</u>	COLOR	<u>Negro</u>	FECHA DE ENTREGA	<u>15/04/20</u>
	FINAL	<u>53098</u>				

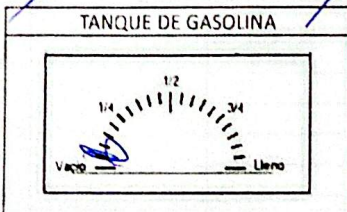
EXTERIOR	SI	NO	INTERIOR	SI	NO	KIT DE SEGURIDAD	SI	NO
PARABRISAS	/		VESTIDURAS	/		REFLEJANTES		/
FAROS	/		ASIENTOS	/		C. PASA CORRIENTE		/
LUCES CUARTOS	/		CINTURONES	/		PINZAS		/
CALAVERAS	/		TAPETES	/		DESARMADORES		/
PARRILLA	/		ESPEJO RETROVISOR	/		EXTINTOR		/
EMBLEMAS	/		RADIO	/		TESTIGOS ENCENDIDOS	SI	NO
LIMPIADORES	/		BOCINAS	/		SISTEMA DE FRENOS		/
ANTENA	/		ENCENDEDOR	/		ACEITE		/
ESPEJOS LATERALES	/		CENICERO	/		TEMPERATURA		/
CHAPAS	/		ELEVADORES	/		FALLO ALTERNADOR		/
LLANTAS (4)	/		LLAVES ()	/		CHECK ENGINE		/
RINES	/		DOCUMENTACIÓN	SI	NO	BOLSA DE AIRE		/
TAPON GASOLINA	/		MANUAL DE MANTENIMIENTO	/		SENSOR DE LLANTA		/
CARROCERIA SIN GOLPES	/		POLIZA DE GARANTIA	/		ENGOMADO		
HERRAMIENTA	SI	NO	PLACAS	/		AMARILLO		ROSA
GATO	/		PERMISO	/		ROJO		VERDE
MANERAL DE GATO	/		POLIZA DE SEGURO	/		AZUL		S/ENGOMADO
LLAVE "L"	/		TARJETA DE CIRCULACIÓN (TC)	/		SEMESTRE DE VERIFICACIÓN		
LLANTA C/RIN REFACCIÓN	/		TC VIGENTE	/		AÑO	1ER	2DO
BIRLO DE SEGURIDAD	/			/		MULTA		
			HOLOGRAMA DE VERIFICACIÓN	/		HOLOGRAMA		
			CERTIFICADO DE VERIFICACIÓN	/		0	00	EX

TRANSMISIÓN	
<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M

TRACCIÓN	
<input checked="" type="checkbox"/> 4x2	<input type="checkbox"/> 4x4

VESTIDURAS	
<input checked="" type="checkbox"/> SUCIAS	<input type="checkbox"/> LIMPIAS

CILINDRAJE			
<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> V6	<input type="checkbox"/> V8	<input type="checkbox"/> V12



OBSERVACIONES:

QOAN 03
NOMBRE Y FIRMA ACTIVO FNO



15/04/2020
FECHA

[Signature]
NOMBRE Y FIRMA DE TRASLADO

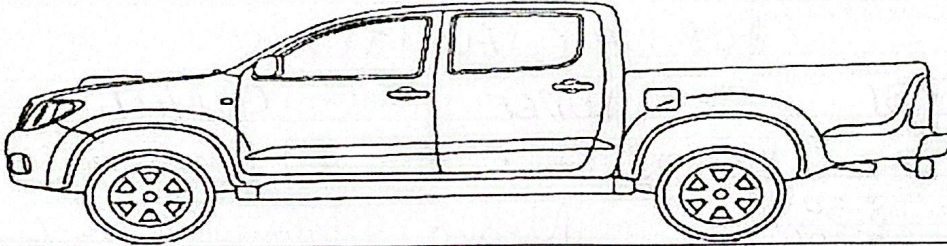
15/04/2020
FECHA

[Signature]
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

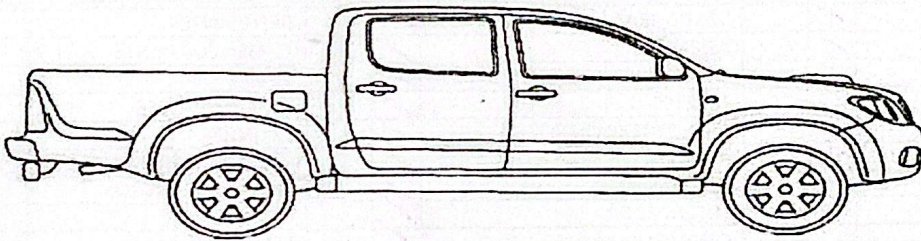
[Signature]
FECHA

SIMBOLOGIA	RAYON: 	ABOLLADURA: 	GOLPE X
------------	--	---	----------------

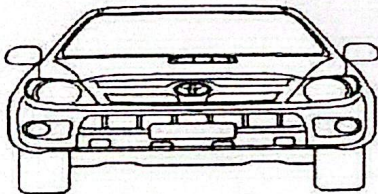
VISTA LADO IZQUERDO



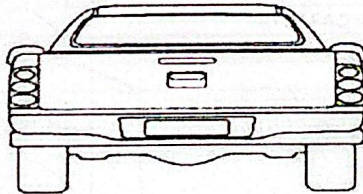
VISTA LADO DERECHO



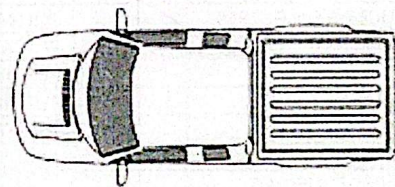
VISTA FRENTE



VISTA TRASERA



VISTA SUPERIOR



En LUMO trabajamos para la **SATISFACCION TOTAL** de nuestros **CLIENTES**, ayúdanos respondiendo la siguiente encuesta en donde **1** es **NADA SATISFECHO** y **6** es **TOTALMENTE SATISFECHO**

Encuesta	Puntuación
Preguntas de Satisfacción del Cliente	1 al 6
1.- El Vehículo se entregó en tiempo y lugar acordado	
2.- El Vehículo cumple con las características y equipo solicitado	
3.- El Vehículo se entregó limpio, con combustible y Sanitizado*	
4.- Como calificarías la actitud de servicio de nuestro personal en general	
5.- En general que tan SATISFECHO te encuentras con el SERVICIO	
Comentarios y sugerencias:	
	NOMBRE Y FIRMA CLIENTE