

FORMATO CHECK LIST		FOLIO: 00042					E	S
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE		GB	BARR	VALL	TLAL	PUE	P. CARMEN	PATIO CHIHUAHUA
GUSTAVO FLORES		SKALA	ATIZ	SC	QRO	COLOS	CHETUMAL	
DIRECCIÓN DE ENTREGA: FUERZA COMUNITARIA								

SERIE: 3C0RAAGXLA20097 MARCA: RAMBORE SUBMARCA: RAN MODELO: 2020

PLACAS: NNN9903 EDO EMPLACAMIENTO: EDO. MEXICO PLACAS VIGENTES: SI NO

ODOMETRO: INICIAL: FINAL: COLOR: BLANCO FECHA DE ENTREGA: 01/04/2026

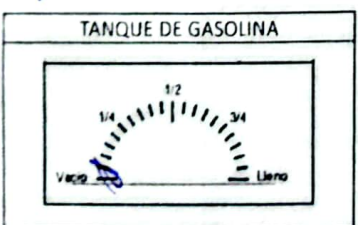
EXTERIOR	SI	NO	INTERIOR	SI	NO	KIT DE SEGURIDAD	SI	NO
PARABRISAS	<input checked="" type="checkbox"/>		VESTIDURAS	<input checked="" type="checkbox"/>		REFLEJANTES	<input checked="" type="checkbox"/>	
FAROS	<input checked="" type="checkbox"/>		ASIENTOS	<input checked="" type="checkbox"/>		C. PASA CORRIENTE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

TRANSMISIÓN: A M

TRACCIÓN: 4X2 4X4

VESTIDURAS: SUCIAS LIMPIAS

CILINDRAJE: 4 V6 V8 V12

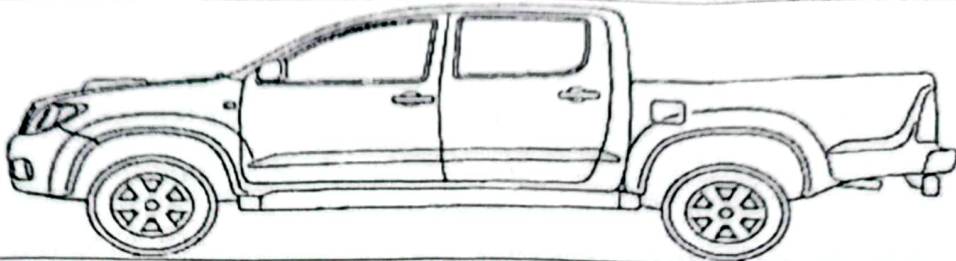


OBSERVACIONES:

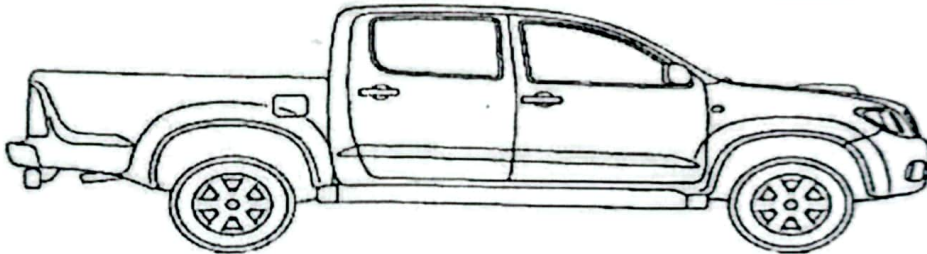
NOMBRE Y FIRMA ACTIVO FIJO <i>Octavio Gauron</i>	NOMBRE Y FIRMA DE TRASLADO	NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE
01/04/26 FECHA	FECHA	FECHA

SIMBOLOGIA	RAYON 	ABOLLADURA 	GOLPE 
------------	---	--	---

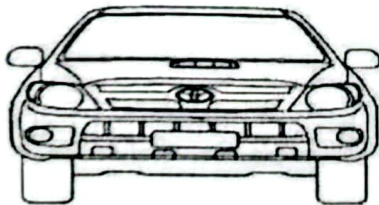
VISTA LADO IZQUERDO



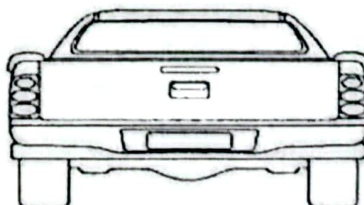
VISTA LADO DERECHO



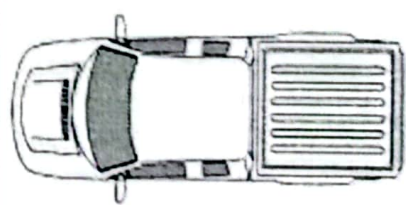
VISTA FRENTE



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