

**FORZA**

25186

29	12	25
----	----	----

C 64110



FORMATO CHECK LIST				FOLIO:		E		S	
FINANCIERA DEL CENTRO				GB	ORO	PUE	ATIZAPAN	BARRIENTOS	Q.ROO
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE				SC	GDL	CHIH	TALPAM	VALLEJO	SKALA
DIRECCIÓN DE ENTREGA:				Tate Constelina					

SERIE:	3C652A06AK458133	MARCA:	Debe	SUBMARCA:	Dem 1500	MODELO:	2019
--------	------------------	--------	------	-----------	----------	---------	------

PLACAS:	810	EDO EMPLACAMIENTO:	N/A	PLACAS VIGENTES	SI	NO
---------	-----	--------------------	-----	-----------------	----	----

ODOMETRO	INICIAL	FINAL	COLOR	FECHA DE ENTREGA
	140664		Blanco	29-12-25

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"/>	
LUCES 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 FRENSOS	<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 ( )	<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"/>		HOLOGRAMA DE VERIFICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>		MULTA		
			CERTIFICADO DE VERIFICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>		HOLOGRAMA		
				0	00	EX		

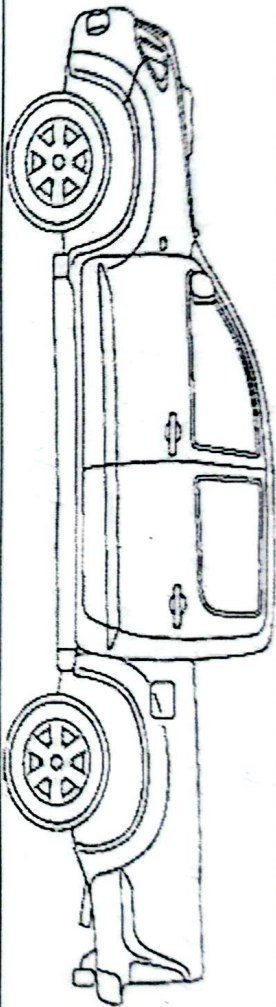
TRANSMISIÓN	TRACCIÓN	VESTIDURAS	CILINDRALE
A	4X2	SUCIAS	4
M	4X4	LIMPIAS	16
			V8
			V12

TANQUE DE GASOLINA	OBSERVACIONES:

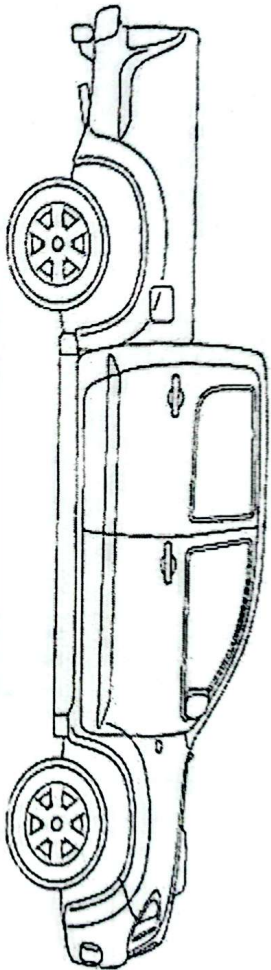
NOMBRE Y FIRMA ACTIVO FIJO 	NOMBRE Y FIRMA DE TRASLADO 	NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE 
29/11/2025 FECHA	FECHA	FECHA



SIMBOLOGIA	RAVON:	ABOLLADURA:	GOLPE
			<b>X</b>



VISTA LADO IZQUIERDO



VISTA LADO DERECHO

VISTA FRENTE	VISTA TRASERA	VISTA SUPERIOR

**En LUMO trabajamos para la SATISFACCION TOTAL de nuestros CLIENTES, ayudanosrespondiendo 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:		
F. M. M. P. A.		
NOMBRE Y FIRMA CLIENTE		