

**GRUAS  
FORZA**

25188

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

LUMCOO238

Гемо

CUATITLAN

\_\_\_\_\_

3	C	G	S	R	B	P	G	F	K	G	S	G	T	G	S	F
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

--

DODGE

RAM

\_\_\_\_\_

BLANCO

	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"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	R	E		R	E
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 ADBLU	<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"/>

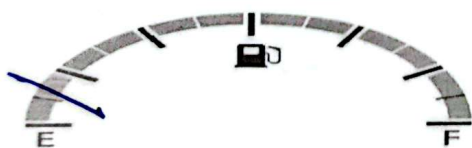
  

**ODOMETRO AL RECIBIR**

		1	8	3	2	2	3
--	--	---	---	---	---	---	---

**ODOMETRO AL ENTREGAR**

		1	8	3	2	2	3
--	--	---	---	---	---	---	---



## DAÑOS EN LA DEFENSA TRASERA

NOMBRE ABEL ORTEGA  
FIRMA ABEL ORTEGA  
FECHA 29-12-75 HORA


NOMBRE Eymen Reyes A  
FIRMA [Signature]  
FECHA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_  
FIRMA \_\_\_\_\_  
FECHA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_



**GRUAS FORZA MEXICO**



	FORMATO CHECK LIST		FOLIO:				E	S
	NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE		GB	QRO	PUE	ATIZAPAN	BARRIENTOS	Q.ROO
GAC		SC	GDL	CHIH	TLALPAN	VALLEJO	SKALA	
DIRECCIÓN DE ENTREGA: Torre Cuadellin Consigra								

SERIE: BCG62B0617R4561657	MARCA: Dodge Ram	SUBMARCA: Ram 1500	MODELO: 2015
---------------------------	------------------	--------------------	--------------

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

ODOMETRO	INICIAL	183223	COLOR	Blanco	FECHA DE ENTREGA	29-12-25
	FINAL					

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	
A	M

TRACCIÓN	
4X2	4X4

VESTIDURAS	
SUCIAS	LIMPIAS



CILINDRAJE	
4	V6 V8 V12

TANQUE DE GASOLINA

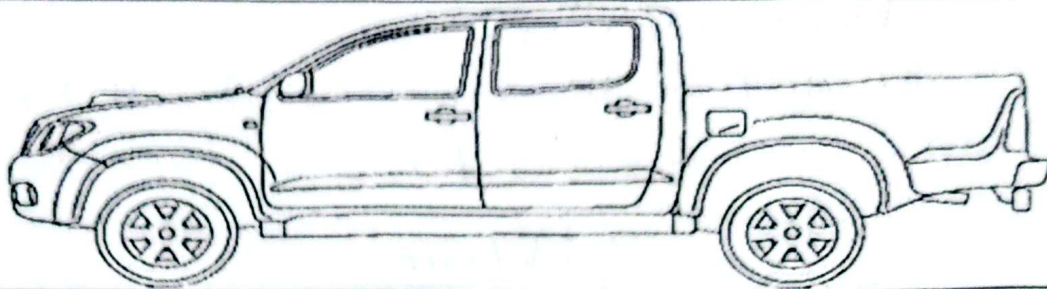

OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA ACTIVO FIJO 29/12/2015 FECHA	NOMBRE Y FIRMA DE TRASLADO FECHA	Exman Reyes Am NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE FECHA
---	-------------------------------------	---

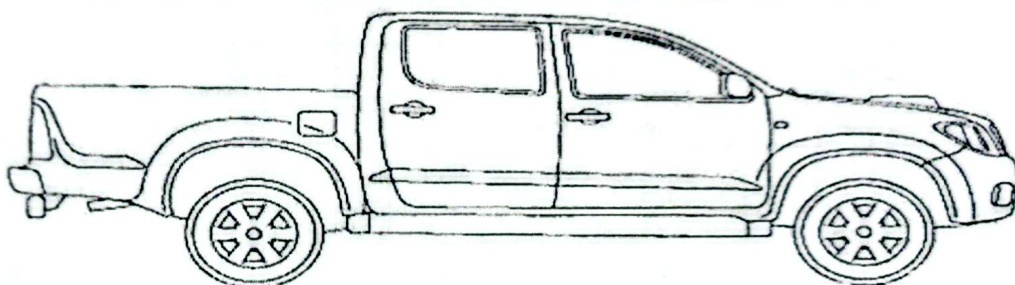


SIMBOLOGIA	RAYON: 	ABOLLADURA: 	GOLPE X
------------	--	---	---------

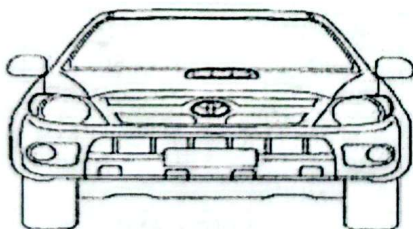
VISTA LADO IZQUERDO



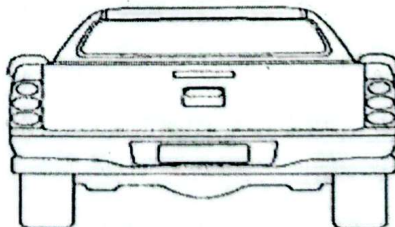
VISTA LADO DERECHO



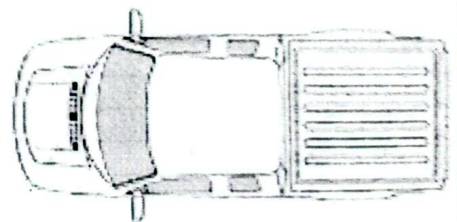
VISTA FRENTE



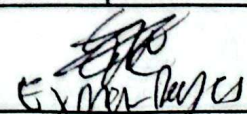
VISTA TRASERA



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:		 <b>NOMBRE Y FIRMA CLIENTE</b>