

INVENTARIO VEHÍCULO



**GRUAS  
FUERZA**

FOLIO  
**25513**

FECHA  
**3 26**

LUM0089

CLIENTE  
**LUMO**

ORIGEN **CUATITLAN** DESTINO

NUMERO DE SERIE **3GCP49EHLG155227** NUMERO DE MOTOR

MARCA **CAEUDOLF** MODELO TIPO **SILVADO** COLOR **BLANCO**

INVENTARIO DEL VEHICULO

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"/>			
LUZ INTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACUMULADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ODOMETRO AL RECIBIR	<input type="text"/>	
LUCES DELANTERAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL RADIADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ODOMETRO AL ENTREGAR	<input type="text"/>	
LUCES TRASERAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL ACEITE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	
DIRECCIONALES IZQ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL COMBUSTIBLE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	
DIRECCIONALES DER	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL ADBLU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	
INTERMITENTES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL S. HIDRAULICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	
CLAXON	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BAYONETA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	
LIMPIADORES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	



OBSERVACIONES

NO TIENE LA PUERTA DE BATEA  
NO TIENE FAROS TRASEROS  
DEFENSA DELANTERA ROJA

ENTREGA DE UNIDAD ORIGEN	RECIBO DE UNIDAD OPERADOR	ENTREGA DE UNIDAD CLIENTE
NOMBRE <b>[Signature]</b>	NOMBRE	NOMBRE <b>Graciela Flores</b>
FIRMA <b>[Signature]</b>	FIRMA	FIRMA <b>[Signature]</b>
FECHA <b>25-3-26</b> HORA	FECHA HORA	FECHA HORA

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



atencion.clientes@gruasforza.com



GRUAS FORZA MEXICO



GRUAS FORZA MEXICO

	<b>FORMATO CHECK LIST</b>		FOLIO: <b>89</b>				<b>E</b>	<del><b>S</b></del>
	NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE		MARIO COLÍN	GB	GDL.	DICAS	PATIO MERIDA	TABASCO
	Pick Up World		CUAUTITLÁN	QRO	COLOSIO	COLEGIOS	PLAYA DEL CARMEN	
DIRECCIÓN DE ENTREGA:		<b>FORZA CUAUTITLÁN</b>			<b>CONSIGNA</b>			

SERIE:	3GCPY9EH8LG155227	MARCA:	CHEVROLET COMERCIALES	SUBMARCA:	SILVERADO 2500	MODELO:	2020
--------	-------------------	--------	-----------------------	-----------	----------------	---------	------

PLACAS:	S/P	EDO EMPLACAMIENTO:	N/A	PLACAS VIGENTES:	SI	<del>NO</del>
---------	-----	--------------------	-----	------------------	----	---------------

ODOMETRO	INICIAL	<b>2318</b>	COLOR	<b>Blanco</b>	FECHA DE ENTREGA	<b>25-03-26</b>
	FINAL					

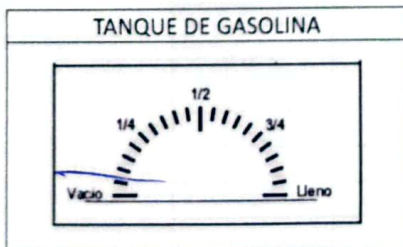
EXTERIOR	SI	NO	INTERIOR	SI	NO	KIT DE SEGURIDAD	SI	NO
PARABRISAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VESTIDURAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REFLEJANTES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FAROS	<input checked="" type="checkbox"/>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

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

<b>TRACCIÓN</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> 4X2	<input type="checkbox"/> 4X4



<b>VESTIDURAS</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> SUETAS	<input type="checkbox"/> LIMPIAS

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

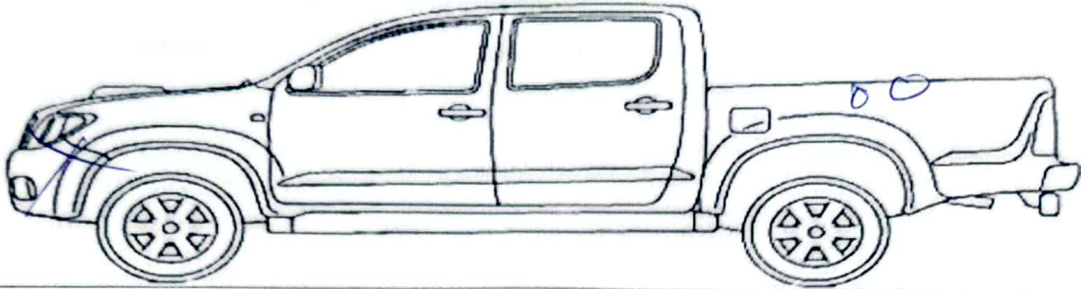


OBSERVACIONES:  
*- No cuenta con water.*

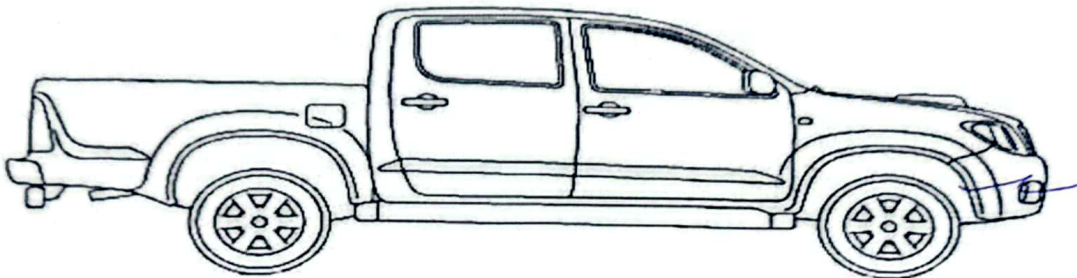
<i>Atacio Guerrero</i> NOMBRE Y FIRMA ACTIVO FIJO	<i>Castro Flores</i> NOMBRE Y FIRMA DE TRASLADO	<i>Castro Flores</i> NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE
<i>25/03/26</i> FECHA	FECHA	FECHA

SIMBOLOGIA	RAYON: 	ABOLLADURA: 	GOLPE <b>X</b>
------------	--	---	----------------

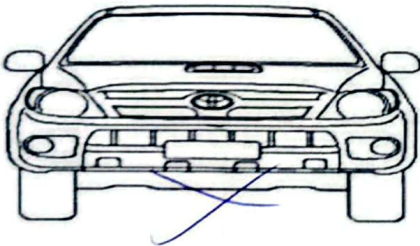
VISTA LADO IZQUERDO



VISTA LADO DERECHO



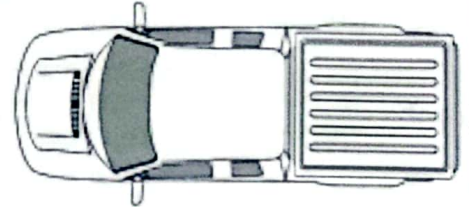
VISTA FRENTE



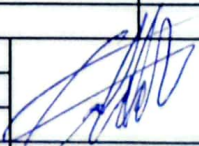
VISTA TRASERA



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
<b>Preguntas de Satisfacción del Cliente</b>	<b>1 al 6</b>
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	
<b>Comentarios y sugerencias:</b>	 <b>NOMBRE Y FIRMA CLIENTE</b>