

INVENTARIO VEHICULO



FOLIO
25577

FECHA
14/04/2026

LUMCOSO3

CLIENTE

Lumo

ORIGEN

Credit-Han

DESTINO

NUMERO DE SERIE

J S 1 C 7 3 3 B 1 J 2 1 0 4 3 3 1

NUMERO DE MOTOR

MARCA

SUSUKY

MODELO

TIPO

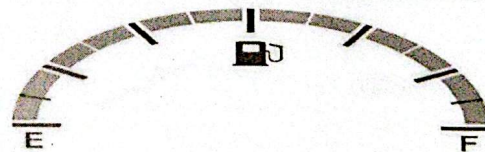
V-storm

COLOR

azul/patilla

INVENTARIO DEL VEHICULO

	R	E		R	E		R	E
AUTOESTEREO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	LLANTA DE REFACCION	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	LLAVES ENCENDIDO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
BOCINAS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	RIN DE REFACCION	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	LLAVES COMBUSTIBLE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ANTENA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	TAPONES DE RUEDAS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	MANUALES	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ENCENDEDOR	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	LLAVE DE RUEDA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	POLIZA DE GARANTIA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
CENICERO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	GATO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	VERIFICACION	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
CINTURONES DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	MANERAL DE GATO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CIRCULACION	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ESPEJO RETROVISOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	REFLEJANTE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	PLACAS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ESPEJOS LATERALES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	HERRAMIENTA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	6070-F6		
LUZ INTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACUMULADOR	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	ODOMETRO AL RECIBIR	<input type="text"/>	
LUCES DELANTERAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL RADIADOR	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>			
DIRECCIONALES IZQ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL COMBUSTIBLE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
DIRECCIONALES DER	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL ADDBLU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
INTERMITENTES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL S. HIDRAULICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
CLAXON	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BAYONETA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
LIMPIADORES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			



OBSERVACIONES

Plasticos dañados / tuviera oxidada asiento en mal estado

ENTREGA DE UNIDAD ORIGEN

NOMBRE Arturo Siddosha G.S
FIRMA [Signature]
FECHA 14/04/26 HORA

RECIBO DE UNIDAD OPERADOR

NOMBRE
FIRMA
FECHA HORA

ENTREGA DE UNIDAD CLIENTE

NOMBRE
FIRMA [Signature]
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



FORMATO CHECK LIST VEHICULOS
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE

FOLIO DE RECOLECCION
AÑO 2022

DIRECCIÓN DE RECOLECCION:

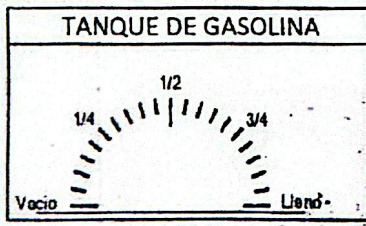
MODELO : SX50M MÁRCA : SUSUKI

No. SERIE : PLACA :

ODOMETRO INICIAL : SIN FECHA DE RECOLECCION: 14/04/26

ODOMETRO FINAL : SIN AÑO : 2012 COLOR : AZUL

SI		NO		EXTERIORES	SI		NO		INTERIORES	SI		NO		KIT DE SEGURIDAD
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			FAIRING	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			LUCES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			HERRAMIENTA
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			FAROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			DIRECCIONALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			PINZAS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			CALAVERAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			CLAXON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			DESARMADOR
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			SALPICADERAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			CONTROL DE FAIRING	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			CONTRAPESO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			BOTON DE ENCENDIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			ESPEJOS LATERALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			CORTA CORRIENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			TESTIGOS ENCENDIDOS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			CONTROLADORES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			LUCES DE EMERGENCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			TAPON DE COMB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			ODOMETRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			CHAPA DE IGNICION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			VELOCIMETRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			LLANTAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			TABLERO DIGITAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			PUÑOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			PATA DE CABRA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			DOCUMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			OTROS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			CARROCERIA SIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			MANUAL DE MTO Y GARANTIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			GOLPES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			PLACAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			PERMISO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			POLIZA DE SEGURO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			TARJETA DE CIRCULACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			



OBSERVACIONES
Se entrega sin llaves.

		<u>S/Activo Fijo</u>
Firma Entrega Cliente	Firma Traslado	Firma Entega Activo Fijo
Nombre	Nombre	Nombre
Fecha	Fecha	Fecha