

Checklist de recepción de vehículo

Día Mes Año

Datos a llenar por el proveedor

Orden N° _____
 Marca _____
 Modelo _____
 Año _____
 Color exterior _____ Color interior _____
 Placa

Entidad Federativa _____
 Serie/VIN

Llantas

Marca _____
 Medidas _____ / _____ / R _____
 Kilometraje _____
 Nivel Combustible 1/4 Medio 3/4 Lleno

Observaciones visuales



Favor de marcar con una X cada uno de los items entregados y en caso de que no aplique, favor de anotar N/A.

Confirmar la entrega de:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Juego de placas instaladas | <input type="checkbox"/> Holograma de verificación (si aplica) | <input type="checkbox"/> Enliste los accesorios adicionales**: |
| <input type="checkbox"/> Engomado de placas adherido al vehículo | <input type="checkbox"/> Manual de Asistencia Vial* | 1. _____ |
| <input type="checkbox"/> Portaplaca trasero de LeasePlan | <input type="checkbox"/> Original y duplicado de llaves | 2. _____ |
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de circulación (original) | <input type="checkbox"/> Kit de Seguridad instalado** | 3. _____ |
| <input type="checkbox"/> Manual de Mantenimiento* | <small>*Película antiasalto, birlos y protección de espejos.</small> | 4. _____ |
| <input type="checkbox"/> Manual del Propietario de la marca* | <input type="checkbox"/> Entrega Dado Birlo de Seguridad** | 5. _____ |
| <input type="checkbox"/> Póliza de seguro impresa** | | |
| <input type="checkbox"/> Póliza de garantía* | | |
| <input type="checkbox"/> Comprobante de verificación (original, si aplica) | | |
| <input type="checkbox"/> Calcomanía QR | | |

* Proporcionado según la marca ** Si fueron solicitados en la orden de compra

Datos a llenar exclusivamente por el cliente

En prueba de conformidad con lo antes descrito, me identifico con (INE , Pasaporte , o Licencia), con número: _____ declaro que acepto sin reservas ni restricciones el vehículo antes descrito y hago constar que validé que la información que indica este documento corresponde a lo recibido, firmando a mi entera satisfacción.

Por favor evalúe el estado general del vehículo: Excelente Regular Malo

En caso de observar alguna anomalía con el vehículo justifique su respuesta:

Cualquier daño, desperfecto o faltante que no señale en este documento NO será procedente para queja o aclaración.



Te invitamos a contestar la encuesta de satisfacción que te llegará a tu correo electrónico.

Nombre del usuario y/o quien recibe

Firma del usuario y/o quien recibe

Nombre del trasladista que entrega

Firma y sello del distribuidor