## **CHECKLIST - CENTRAL AUTO CENTER**

	ões do Cliente		
	me:	Carro:	
Pla	aca:	Ano:	
Km	1:	CPF:	
rvac	ções do Cliente:		
ıvaç	oes do oneme.		
ıs e S	Serviços		
td	Nome da Peça / Serviço		Observação