

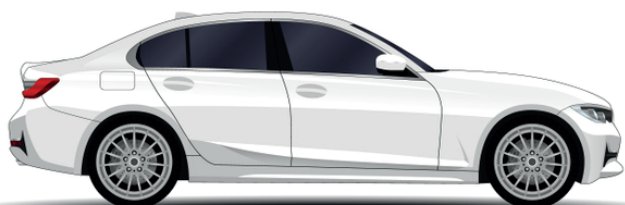


PASE de ESTACIONAMIENTO

PUERTA DE
ACCESO: _____

NO.
ESTACIONAMIENTO: _____

UBICACIÓN: _____



Nombre: _____

Tipo: _____ Marca: _____

Color: _____ Placa: _____

*Exclusivo para la unidad descrita e intransferible.

Horario: De 11:00am a 02:00am

Folio: _____

Patrocinadores