



# Refacciones, Accesorios y Servicios.

## ORDEN DE SERVICIO DE TALLER



FECHA\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ASESOR\_\_\_\_\_

### DATOS DEL CLIENTE

Nombre

Teléfono

Dirección

Mail

### DATOS DE MOTOCICLETA

Tipo

Marca

Modelo

Placas

No. de Serie

No. de Motor

No. de Tarj. de Circ.

### FALLA QUE PRESENTA, SERVICIO O REPARACIÓN SOLICITADA

Próximo Servicio

A los\_\_\_\_\_Km.

Total a Pagar

Anticipo

Restante

Fecha de Entrega de la Motocicleta\_\_\_\_\_

Firma Conformidad

