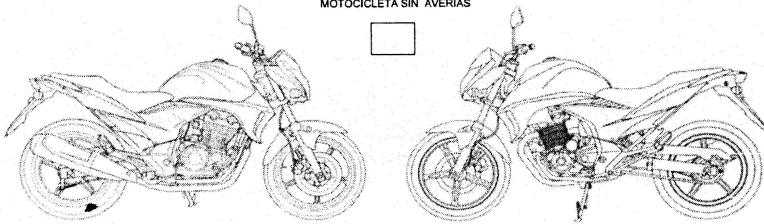


Origen ( flout )

<b>NOMBRE DEL CONCESSIONARIO</b>			<b>ORDEN DE SERVICIO</b>	
Dirección:	C.U.I.T.:	Nº 000000		
Provincia :	Localidad:	C.P.:		
Tel.:	E-mail:			
<b>DATOS DEL CLIENTE</b>		<b>DATOS DEL VEHÍCULO</b>		
Nombre y apellido:		Patente:		
Dirección:	Localidad:	CP:	Modelo:	
E-mail:	Teléfono / Móvil:	Nº de chasis:		
<b>ESTADO GENERAL DEL VEHÍCULO</b>				
Kilometraje / Horas:		M = Manchado R = Rayado A = Arrugado Q = Quebrado F = Faltante		
FLUIDO RADIADOR Máx _____ Min _____	MOTOCICLETA SIN AVERIAS		FLUIDO NIVEL ACEITE Máx _____ Min _____	
FLUIDO FRENIOS Máx _____ Min _____			KIT DE HERRAMIENTAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO CASCO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
OBSERVACIONES:				
<b>INSPECCIÓN DE 24 ítems (CON LA PRESENCIA DEL CLIENTE)</b>				
	OK	Recomendación de reemplazo	OK	Recomendación de reemplazo
Luces tablero (Iluminación, neutro, etc).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amortiguadores delanteros
Bocina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cinta o pastilla freno delantero
Giros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disco/s freno delantero
Puños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neumático delantero
Luz Baja / Alta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pedal freno trasero
Palanca de embrague (si aplica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amortiguadores traseros
Cable de embrague	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cinta o pastilla freno trasero
Palanca de freno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disco/s freno trasero
Cable de freno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neumático trasero
Luz de freno (Palanca: <input type="checkbox"/> / Pedal: <input type="checkbox"/> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sistema de transmisión
Cable de acelerador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pedal de cambios
Espejos retrovisores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sostén lateral /Caballito/ Pedalines
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL PEDIDO DEL CLIENTE		FECHA DE COMPROMISO DE ENTREGA: ...../...../.....	
Me declaro en conocimiento de la condición en la que se encuentra la unidad, afirmando que los daños en la carrocería detectados en el momento de la recepción, son los indicados en la figura. Autorizo a realizar todos los trabajos descriptos a mi exclusiva cuenta y cargo, y a efectuar todas las pruebas necesarias (incluidas en ruta) de la unidad.				
_____		FIRMA Y ACLARACIÓN DEL CLIENTE	FIRMA Y ACLARACIÓN DEL RECEPCIONISTA	
ITEM	DIAGNÓSTICO Y REPARACIÓN REALIZADA			
Cont.	REPUESTOS UTILIZADOS	INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN UTILIZADOS		
		TIEMPO MANO DE OBRA:		
Dejo expresa constancia que luego de haber sido probada, retiro la unidad antes mencionada con los trabajos de reparación realizados, declarando conocer y aceptar el estado en el que se encuentra la misma. La unidad será retirada por el titular. En caso de no poder asistir, el responsable deberá acreditar la titularidad de la misma (fotocopia de DNI). VEHICULO RETIRADO EL:				
_____		FIRMA Y ACLARACIÓN DEL CLIENTE	FIRMA Y ACLARACIÓN DEL TÉCNICO	