

Orden:  
Compañía:  
Sinistro:  
Poliza:

Apertura:  
F. Sinistro:  
Inciso:

Unidad:  
Marca:  
N° Motor:  
N° Serie:

Modelo:  
Económico:

RESPONSIBLE	NO. EMPLEADO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA Y HORA	ASIGNO OPERARIO	FECHA LIMITE	FIRMA
HOJALATERIA						
MECANICA						
SUSPENSIÓN						
ELECTRICO						
PINTURA						