



CARTA DE ACEPTACIÓN DE REPARACIÓN

FECHA: _____

NOMBRE DEL ASEGURADO O TERCERO: _____

TELEFONO DE OFICINA: _____

CELULAR: _____

NEXTEL: _____ ID: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

DATOS DE LA UNIDAD



MARCA: _____ MODELO: _____

TIPO DE UNIDAD: _____ PLACAS: _____

SINIESTRO: _____ REPORTE: _____

NO° ECONOMICO: _____ NO° MOTOR: _____

YO (_____), EN CALIDAD (_____)

AUTORIZO QUE LA REPARACION DE LA UNIDAD DESCRITA SE REALICE EN EL TALLER:

"SERVICIO AUTOMOTRIZ NOVA" S.A. DE C.V.

FIRMA