

## **SOLICITUD DE TRABAJO DE UNIDADES NUEVAS**

| FOLIO  |  | FECHA                        |                        |                  |
|--|--|------------------------------|------------------------|------------------|
| PLAZA  |  |                              |                        |                  |
| DATOS DEL SOLICITANTE                                    |  |                              |                        |                  |
| NOMBRE   |  |                              |                        |                  |
| DEPARTAMENTO / PUESTO                                    |  |                              |                        |                  |
| DATOS DE LA UNIDAD                                       |  | CONFIGURACION                |                        |                  |
| VIN  |  |                              | ☐ CHASIS CABINA 2 EJES |                  |
| MODELO   |  |                              | CHASIS CABINA 3 EJES   |                  |
| MOTOR  |  |                              |                        | TRACTOCAMION     |
| COLOR  |  | ☐ AUTOBUS                    |                        |                  |
| DATOS DEL SERVICIO                                       |  |                              |                        |                  |
| ☐ PREENTREGA   |  | П                            | LAVADO                 |                  |
| ☐ INSTALACION DE ACCESORIOS                              |  |                              | REPARACION             |                  |
| ☐ EQUIPO ALIADO  |  |                              | OTROS                  |                  |
| (ANEXAR LOS DOCUMENTOS DE ESPECIFICACIONES)              |  |                              |                        |                  |
| <u>DESCRIPCION</u>                                       |  |                              |                        |                  |
|  |  |                              |                        |                  |
|  |  |                              |                        |                  |
|  |  |                              |                        |                  |
|  |  |                              |                        |                  |
| AUTORIZADO POR GERENTE DE VENTAS                         |  |                              |                        |                  |
| DADA CED LI ENADO DOD EL ACECCO DE CEDVICIO              |  |                              |                        |                  |
| PARA SER LLENADO POR EL ASESOR DE SERVICIO               |  |                              |                        |                  |
| OS GENERADA FECHA PROGRAMADA DE ENTREGA FECHA DE ENTREGA |  |                              |                        | FECHA DE ENTREGA |
|  |  |                              |                        |                  |
| FIRMA DEL SOLICITANTE                                    |  | FIRMA DEL ASESOR DE SERVICIO |                        |                  |
|  |  |                              |                        |                  |

FAD-7.2-09A Doc. Rel. PSE-7.2-02