



N° OT: _____

FECHA: _____

DATOS PERSONALES:

NOMBRE: _____

VIN: _____ KM: _____

DIRECCIÓN: _____

FONO: _____

DATOS DEL VEHÍCULO:

MARCA: _____ MODELO: _____

PATENTE: _____

RECEPCIONISTA: _____

TRABAJO A REALIZAR:

GASTOS EN REPUESTOS:

FIRMA

