



Dirección Regional Centro
Subdirección Regional Centro.
Gerencia Estatal

Folio

CDD08/2022

Fecha

15/12/2022

Formato de Solicitud de Mantenimiento de Unidades Vehiculares.

Administración	COM MORELIA
Administrador	ENRIQUE MAGAÑA MORALES
Datos Usuario	ENER JARID CHAVEZ GUTIERREZ

Descripción de Vehículo	CAMIONETA
-------------------------	-----------

Datos Unidad.

No Serie	3N6AD35C7GK842251
Placas	NE0147A
Marca	NISSAN
Modelo	NISSAN NP 300 CHASIS CABINA

Tipo del Servicio

Preventivo	<input type="checkbox"/>
Correctivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Refacciones	<input type="checkbox"/>

Solicitud de Servicio

Afinación M	<input type="checkbox"/>	Chicotes	<input type="checkbox"/>
Frenos	<input type="checkbox"/>	Batería	<input type="checkbox"/>
Llantas	<input type="checkbox"/>	Luces	<input type="checkbox"/>

Especifique el Servicio

REVISION DE AMORTIGUADORES,
CHECAR MOTOR (AL PARECER AVIENTA COMPRESION POR EL TAPON DE ACEITE)

Firma del Solicitante

C. ABRAHAM MARQUEZ DUARTE

Administrador	Si	No
Verificó las Condiciones de la Unidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esta de Acuerdo con la Solicitud	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autoriza el Mantenimiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Administrador	Organismo	Usuario
La Responsabilidad del Mantenimiento de la Unidad de acuerdo a las Políticas y lineamientos recae en ...		

Fecha, Firma y sello del Administrador
Avalando el Mantto

C. ENRIQUE MAGAÑA MORALES

Recursos Materiales	Si	No
Verificó la solicitud.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verificó el Expediente de la Unidad.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Está de Acuerdo con la Solicitud	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fecha, Firma y sello del Recursos Materiales
Avalando el Mantto

C.P. ANTONIO GARCIA GARCIA

Gerencia Estatal	Si	No
Verificó la solicitud.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autoriza el Mantenimiento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

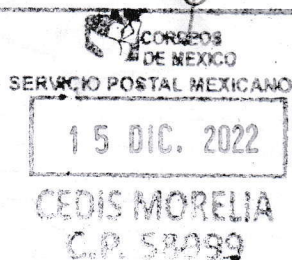
Fecha, Firma y sello del Gerente Estatal
Autorizando el Mantenimiento

C.P. MA. CARMEN OLAYO AVILA

Observaciones

Fecha, Firma y sello del Administrador de conformidad con el Mantto.

C. ENRIQUE MAGAÑA MORALES



Fecha, Firma del Usuario de conformidad con el Mantto.

C. ABRAHAM MARQUEZ DUARTE

Observaciones
