



## Solicitud de Diagnóstico

|  |                               | Folio 13 778 964                         |
|--|-------------------------------|--|
| Fecha* 26/9/2  | 022 # Eco* T294               | <sup>D</sup> 510396                      |
| Marca* FORE  | D Línea* AMBULANCIA           | Año* 2016                                |
| Placa* PFP-00  |                               | 3GKB16580 Km* 316169                     |
| AM570  | 7MZ                           |  |
| 7-11   |                               |  |
| Taller asignado por  |                               |  |
| Responsable<br>Teléfono  | ODILON RODRIGUEZ - FRODY      |  |
| Dirección  |                               | 3 688 1553 - 443 520 5177 - 443 520 5178 |
| Direction  | Morelia, Michoacan.           | Col.Rincon del Angel C.P. 58337          |
| Estado*  | MICHOACAN                     |  |
| Municipio*   | MORELIA                       |  |
|  | INORELIA                      |  |
| Descripción de la so   | Dlicitud*                     |  |
| CAMBIO DE MAN  | IGUERAS DEL SISTEMA DE ENERIA | MIENTO (ESTAN ROTAS) SE QUEDO            |
| LA AMBULANCIA  | EN DOMICILIO DE PACIENTE AL N | AOMENTO ACUDID DOD SI AL                 |
| CARGAR COMBIL  | STIBLE TARDA TIEMPO EN ENCEN  | DEP BUMBA BALERO                         |
| CARGAR COMBUSTIBLE TARDA TIEMPO EN ENCENDER. RUMBA BALERO O DIFERENCIAL. SE PENETRA HUMO DEL ESCAPE A LA CAJA Y CABINA DE AMBULANCIA |                               |  |
| THE CITE OF THE OF   | TENETRA HOMO DEE ESCAPE A L   | A CAJA Y CABINA DE AMBULANCIA            |
| Comentarios dirigidos de Casanova Rent a Car para Taller   |                               |  |
|  |                               |  |
| REVISION I DINGRESTICO   |                               |  |
| 107  |                               |  |
| TALLER, ENVIAR EVIDENCIA FOTOGRAFICA   |                               |  |
| Datos del solicitante  | <b>_</b> *                    | V- P- C                                  |
| Nombre y Firma*  | LIC. EDGAR GOMEZ              | Vo.Bo. Casanova                          |
|  | NOCHEBUENA                    |  |
| Celular*   | 4433853658                    | cardina o viz                            |
| Fecha de Ingreso a   | 445005000                     |  |
| Taller   |                               |  |
| Fecha de Devolucio<br>a Cliente/ Usuario   | 5n                            |  |
| 2 Cito ito, 0300ito  |                               |  |
|  |                               |  |
| Firma de conformidad Cliente / Usuario La vigencia de esta solicitud es de 5 días hábiles.   |                               |  |
| ta vigencia de esia sonciad es de 5 dias nabiles.  |                               |  |
| <b>%</b> **  |                               |  |

Cliente únicamente llenará los campos marcados con un \*

Taller enviará cotización al correo <u>autorizacionescasanova@casanovarentacar.mx</u> con copia al Administrador de Flota