

Solicitud de Diagnóstico

Fecha* 21/07/202		155006740	
L		and and the second	
Marca* FORD	Línea* TRANSIT Añ	o* 2016	
Placa* PFP002E	Número de Serie* 1FTYR1CM7GKB13	195 Km* 253412	
PTM-3;	24-A Ruthu		
Taller asignado por Cas	anova AKumas		
Responsable		Odilón Rodríguez	
Teléfono	443 253 2182 - 443 158 7041 - 443 688 1553 - 443 520 5177 - 443 520 5178		
Dirección Puerto Acapulco N°328 Col.Rincon del Angel C.P. 58337 Morelia, Mich		del Angel C.P. 58337 Morelia, Michoacan.	
Estado*	* MICHOACAN		
Municipio*	ZAMORA		
Descripción de la solicitu	ud*	*	
Comentarios dirigidos de	Casanova Rent a Car para Taller		
	REVISION Y DIAGNO	OSTICO	
	TALLER, ENVIAR EVIDENCIA	FOTOGRAFICA	
Datos del solicitante*		Vo.Bo, Casanova	
Nombre y Firma*	ING. FERNANDO LUIS BEJAR		
Celular*	GARIBAY	CAROLINA DRIIZ	
ColoiGi	4431346530	corfit@casanovarent.com.mx	
Fecha de Ingreso a Taller	21/07/2021		
Fecha de Devolución a Cliente/ Usuario			
RA	Tur Bess		
Firma de conformidad C	Contraction of the contraction o	esta solicitud es de 5 días hábiles	

Cliente únicamente llenará los campos marcados con un *
Taller enviará cotización al correo <u>autorizacionescasanova@casanovarentacar.mx</u> con copia al Administrador de Flota