



## Solicitud de Diagnóstico y Presupuesto LEASING

					ID	
Fecha de solicitud	27/12/2023	Fecha p	rogramada de ingreso	27/12/2023	Folio LSIM2467	
Marca	CHEVROLET		Linea	TORNADO	Año 2023	
Placa	SY5512D		Número de Serie	LZWNNNGM9PC813842	Km* 61,523	
Taller asignado por Casanova Responsable Teléfono	SUSPENSIONES ACAPULCO  ADRIANA MENDOZA  753 537 3719 - 753 130 5675 - 753114 4351  Lirios N°4 Col. Jose Green C.P. 60950 Cd. Lazaro Cardenas, Michoacan.					
Dirección						
Email	suspensiones_acapulco@hotmail.com					
Estado*	MICHOACAN					
Municipio*			LÁZARO CÁRDENAS			
Descripción de la solicitu	al. *					
			iision (fuga de aceite) 25 PUNTOS DE SEGURIDAI			
Comentarios dirigidos pa	ra Taller de Cas	sanova Rent a Car				
aurotizacionesrd@cas Con copia al adminis	los requerimie sanovarent.co trador de flote	entos (fotos o video), ¡ om.mx a	para su revisión, al coi	•		
En caso contrario, se o	<u>debe rediizar</u>	solo lo malcado en es	sia solicitua			
Datos del solicitante* Cliente. * Contrato. * Ejecutivo, Ext. Email. Factura a:	imoren	NEJO CORRIENDO, S. DE R.L. DE C.V.) 603535 ISRAEL MORENO 0@casanovarent.com.mx  \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \) \( \	s.A. de C.V.	jec, Adr	Bo. Cusanova ISRAEL MORENO ministrador de flota. Elaborado por: SRAEL MORENO	
Firma de cliente / u	usuario*	\		E//NLa vigencia de est	a solicitud es de 3 día	
Cliente únicamente llenará los		s con un *	27/12/20 RFC: CCA870615	710		
Taller debe notifie	_					
Antes de cualquie	er reparació	on, se debe enviar	presupuesto al co	orreo:		

Antes de cualquier reparación, se debe enviar presupuesto al correo: autorizacionesrd@casanovarentacar.com.mx con copia al Administrador de Flota