

Solicitud de Diagnóstico

Fecha* 1/5/22	# Eco* ST013	ID 443490
Marca* FORD Placa* KZ-9884	AMBULANCIA	Año* 2014
Taller asignado por (Responsable Teléfono Dirección Estado* Municipio*	Casanova 443 253 2182 - 443 520 5177 -	443 158 7041 - 443 688 1553 - 443 520 5178 N°328 Col.Rincon del Angel
Descripción de la soli	citud*	
REALIZAR EL CAMB	NO REALIZA CAMBIO DE VELOCID CO Y NO RECONOCE EL MODO M BIO DE VELOCIDADES. REPARACIC ERA, CAMBIAR EL APAGADOR DE	IANUAL, PATEA O BRINCA AL
Comentarios dirigidos	de Casanova Rent a Car para Taller	
	REVISION Y DIAGNOS	
Datos del solicitante" lombre y Firma" Celular" echa de Ingreso a aller echa de Devolución Cliente/ Usuario	LIC. EDGAR GOMEZ NOCHEBUENA 4433853658	Vo.Bo. Casanova CAROLINA ORTIZ contiz@casanovarent.com.mx
rma de conformidad	Ellente / Usuario La vigenc	ia de esta solicitud es de 5 días hábiles.

Cliente únicamente llenará los campos marcados con un *

Taller envará cotización al correo <u>autorizacionescasanova@casanovarentacar.mx</u> con copía al Administración de Fiota