

Solicitud de Diagnóstico

Fecha* 23/5/22	# Eco* T299	Folio 15.500471	8
Marca* FORD			2
Placa* PFP-005-	E Número de Serie* 1FYTR1CM1G	Año* 2016	
PTM3:	^	KB13497 Km* 340229	
Taller asignado por C Responsable Teléfono	AYUMAS ODILON RODRIGUE	≣Z - ———	
Dirección .	<u>C.P. 58337</u> Morelia,	328 Col.Rincon del Ange Michoacan.	
Municipio*	MICHOACAN MORELIA		
Descripción de la solic	ītud*		
PROVOCANDO QU		FRENOS POR PRESENTAR RI OR FUGA DE ANTICONGE	UIDO Y LANTE
Comentarios dirigidos d	de Casanova Rent a Car para Taller	0	
,	TALLER, ENVIAR EVIDENCIA FOTO	7	
Datos del solicitante* Nombre y Firma*	LIC. EDGAR GOMEZ NOCHEBUENA COORD. DE SERVICIOS GENERALES	Vo.Bo. Casano	
Celular* Fecha de Ingreso a	44 33853658	ANGELDIAZ Angel.diaz@casanovaren	arolina Ortiz Hernánde
Taller Fecha de Devolución a Cliente/ Usuario		cortiz	@casanovarent.com.n
irma de confarmidad Cl	iente / Usuario La vigencia de esta	solicitud es de 5 días hábiles.	

Ctiente únicamente llenará los campos marcados con un **

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