

## Solicitud de Ingreso a Diagnóstico F-CA-06 NR 00

	GG241077
Fecha* 25/06/2024 #	Eco* ID 564571
Marca* CHEVROLET Lín	ea* AVEO Año* 2022
Placa* JTJ5633 Númer	o de Serie*
Taller asignado por Casanova	AKUMAS (Morelia)
Responsable	ODILON RODRIGUEZ
Teléfono	4432532182, 4431587041, 4436881553
Correo electrónico	Puerto Acapulco N°328
Dirección	Col. Rincon del Angel C.P. 58337
Estado*	MICHOACAN
Municipio*	MORELIA
Descripción de la solicitud*	
DIAGNOSTICO CH	HECK ENGINE, MANGUERA DE ROCIADOR DEL PARABRISAS
Comentarios del Administrador de flota ( <b>Obligatorio</b> )	a Casanova
"TALLER, REVISAR, DIAGNOS	STICAR Y ENVIAR VALIDACIÓN IDOS DE LA PRESENTE SOLICITUD."
DELOC CEDIZIOLO DESTINO	
DE LOS SEKVICIOS REQUER	IDOS DE LA PRESENTE SOLICITUD."
DE LOS SEKVICIOS REQUER	IDOS DE LA PRESENTE SOLICITUD."  Casanova rent
DE LOS SEKVICIOS REQUER	( ,asanova +
DE LOS SEKVICIOS REQUER	Casanova rent 25 JUNIO 2024
DE LOS SERVICIOS REQUER  Datos del solicitante*	Casanova
	PROCEDA A SU IN GRESO Vo.Bo. Casa lova
	25 JUNIO 2024  PROCEDA A SU ID GRESO
Datos del solicitante*  Nombre y Firma*	PROCEDA A SU IN SRESO Vo.Bo. Cass lova  GEBRIOO GARZA S.
Datos del solicitante*	PROCEDA A SU IN SRESO Vo.Bo. Cass lova  GEBRIOO GARZA S.
Datos del solicitante*  Nombre y Firma*	PROCEDA A SU IN SRESO Vo.Bo. Cass lova  GEBRIOO GARZA S.
Datos del solicitante*  Nombre y Firma*  Celular*	PROCEDA A SU IN GRESO Vo.Bo. Casa lova  GERADO GARZA S.  Tombre y correo
Datos del solicitante*  Nombre y Firma*	PROCEDA A SU INGRESO Vo.Bo. Casa lova GERADO GARZA S. Combre y correo
Datos del solicitante*  Nombre y Firma*  Celular*	PROCEDA A SU IL GRESO Vo.Bo. Casa lova GERADO GARZA S. Tombre y correo  La vigencia de esta solicitud es de 5 días hábiles.
Datos del solicitante*  Nombre y Firma*  Celular*  * Firma de conformidad Cliente / Usuar  Facturar a: Casanova Vallejo S.A. de C.V  El taller asignado NO deberá ser modi	PROCEDA A SU INGRESO Vo.Bo. Casa lova GERADO GARZA S. Tombre y correo  La vigencia de esta solicitud es de 5 días hábiles.  ficado. Se considerará nula toda orden de senticio que presente alteraciones y/o
Datos del solicitante*  Nombre y Firma*  Celular*  * Firma de conformidad Cliente / Usuar  Facturar a: Casanova Vallejo S.A. de C.V  El taller asignado NO deberá ser modimodificaciones, deslindándose Casanova	PROCEDA A SU INGRESO Vo.Bo. Cass lova GER DO GARZA S. Tombre y correo  La vigencia de esta solicitud es de 5 días hábiles.