

Solicitud de Diagnóstico

		Folio 155009459	
Fecha* 10/10/202	2 # Eco* T-271	511595	
Marca* FORD	Línea* TRANSIT	Año* 2016	
Placa* EK8447A AM5321	Número de Serie* [1FTYR1CM6G]	KB21417 Km* 293,590	ĵ
Taller asignado por Car Responsable Teléfono Dirección Estado* Municipio*	ODILÓN RODRIGU	328 Col Rincon del Angel	
Descripción de la solicit	ud*		
RUMBA DIFERENCIA	L, SERVICIO DE FRENOS, FALLA D	DE MOTOR	
		£	
Comentarios dirigidos d	e Casanova Rent a Car para Taller		
	REVISION Y D	IAGNOSTICO	,
	TALLER, ENVIAR EVID	ENCIA FOTOGRAFICA	
Datos del solicitante* Nombre y Firma*	ING, FERNANDO LUIS BEJAR GARIBAY	Vo.Bo. Casanov	a J
Celular*	4431346530	cortiz@casanovorent.com	rwx .
Fecha de Ingreso a Taller	10/10/2022	·	
Fecha de Devolución a Cliente/ Usuarlo			
BA	Ing. Besor		
Firma de conformidad	Cliente / Ilsuario la vigen	cia de esta solicitud es de 5 días ba	áhlles

Cllente únicamente llenará los campos marcados con un *

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