



Dirección Regional Centro  
Subdirección Regional Centro.  
Gerencia Estatal

Folio

Fecha

15/11/2022

Formato de Solicitud de Mantenimiento de Unidades Vehiculares.

Administración	GERENCIA ESTATAL MICHOACAN
Administrador	MA CARMEN OLAYO AVILA
Datos Usuario	ERICK TELLEZ HERNANDEZ

Descripción de Vehículo	VEHICULO
-------------------------	----------

Datos Unidad.

No Serie	3N1EB31S8EK336872
Placas	PHN243C
Marca	NISSAN
Modelo	TSURU

Tipo del Servicio

Preventivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Correctivo	<input type="checkbox"/>
Refacciones	<input type="checkbox"/>

Solicitud de Servicio

Afinacion M	<input checked="" type="checkbox"/>	Chicotes	<input type="checkbox"/>
Frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	Bateria	<input type="checkbox"/>
Llantas	<input type="checkbox"/>	Luces	<input checked="" type="checkbox"/>

Especifique el Servicio

MONTAJE DE LLANTAS DELANTERAS, ALINEACION Y BALANCEO, REVISION GENERAL DE FRENOS, REVISION GENERAL DE SUSPENSION, CAMBIO DE FOCO DE FARO DERECHO Y CAMBIO DE FOCOS TRASEROS FRENOS STOP, LAVADO DE MOTOR, CAMBIO DE PLUMAS LIMPIA PARABRISAS
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Firma del Solicitante

ERICK TELLEZ HERNANDEZ

Administrador	Si	No
Verificó las Condiciones de la Unidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esta de Acuerdo con la Solicitud	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autoriza el Mantenimiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Administrador	Organismo	Usuario
La Responsabilidad del Mantenimiento de la Unidad de acuerdo a las Políticas y lineamientos recae en ...		

Fecha, Firma y sello del Administrador

Avalando el Mantto

MA CARMEN OLAYO AVILA

Recursos Materiales	Si	No
Verificó la solicitud.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verificó el Expediente de la Unidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Está de Acuerdo con la Solicitud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fecha, Firma y sello del Recursos Materiales

Avalando el Mantto

ANTONIO GARCIA GARCIA

Gerencia Estatal	Si	No
Verificó la solicitud.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autoriza el Mantenimiento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fecha, Firma y sello del Gerente Estatal

Autorizando el Mantenimiento

MA CARMEN OLAYO AVILA

Observaciones


Fecha, Firma y sello del Administrador de conformidad con el Mantto.

Fecha, Firma del Usuario de conformidad con el Mantto.

Observaciones
