
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS
CONTROL DE RECEPCIÓN
ORDEN ESPECIAL

ELITE
 AUTOS CA
 RIF: J-802043160
 AV. INTERCOMUNAL TIENE - TIENITO
 CDF. ELITE, EL TIENE - ESTADO ANZOÁTEGUI
 TEL: 043-8217443
 changan@elite@gmail.com

O.R. 499
 Antel
 Técnico: Luis Barros.

Fecha: _____ Hora: _____ Cliente: 7015A RETROLEO (Gustavo Martín)
 RIF: J-00123072-6 Batería: CO-12 Vehículo: 163000 Fecha de Venta: _____
 Placa: A 19AC7X Serial Vin: LSCBBZ2T2MG696457 Serial Motor: _____
 Kms: 82014 Teléfono: 043-8219992 Dirección: Av. Libertador
Calle el Empeque Edif. Petroleros de Uexia


Correo: _____

<input type="checkbox"/> REVISIÓN 1000	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE ACEITE Y FILTRO	<input type="checkbox"/> REEMPLAZAR PASTILLAS DE FRENS
<input type="checkbox"/> REVISIÓN 5000	<input type="checkbox"/> CAMBIAR FILTRO DE GASOLINA	<input type="checkbox"/> REVISIÓN DE FRENS TRASEROS
<input type="checkbox"/> REVISIÓN 10000	<input type="checkbox"/> CAMBIAR FILTRO DE AIRE	<input type="checkbox"/> REVISIÓN FRENS GENERALES
<input type="checkbox"/> REVISIÓN 15000	<input type="checkbox"/> ENTONACIÓN DE MOTOR MAYOR	<input type="checkbox"/> REVISIÓN DE BUIJAS
<input type="checkbox"/> REVISIÓN 20000	<input type="checkbox"/> ENTONACIÓN DE MOTOR MENOR	<input type="checkbox"/> REVISIÓN DE CABLES PARA BUIJAS

Gasolina
 E F

Campaña de Actualización

Por la presente autorizo los trabajos de reparación necesarios para solventar las fallas arriba mencionadas, junto con la instalación de repuestos materiales necesarios. Estoy de acuerdo que la empresa no es responsable por pérdidas o daños al vehículo, artículos dejados en él en caso de fuego, robo o cualquier otra causa fuera de su control, así como por cualquier demora originada por indisponibilidad de piezas o retrasos en proveedor de las mismas. También concedo permiso al concesionario para que los empleados autorizados por él, conduzcan el vehículo a descripto por las calles, carreteras u otro lugar con el fin de probarlo e inspeccionarlo. Reconozco que la operación es estrictamente de cuenta


 conforme: Firma del cliente G. MARTIN

Recibido por [Firma] Control de Calidad [Firma] Entregado por [Firma]

Fecha: _____

<input checked="" type="checkbox"/> GATO	<input checked="" type="checkbox"/> ENCENDEDOR DE CIGARRILLOS	<input checked="" type="checkbox"/> RADIO REPRODUCTOR
<input checked="" type="checkbox"/> CALCHO DE REPUESTO	<input checked="" type="checkbox"/> ANTENA	<input checked="" type="checkbox"/> EXTINGUIDOR
<input checked="" type="checkbox"/> LLAVE DE RUEDA	<input checked="" type="checkbox"/> TRIANGULO DE SEGURIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> TAPA DE GASOLINA

Detalles: _____