



## SOLICITUD REMBOLSO GARANTIA (SRG)



Placa	N° Póliza	Fecha Vta	Nombre del Cliente	N° Cédula Identidad - RIF	Nro.
AB474UR		20222112 21	NADIA AJAM LOUGMADJI	V18231744-2	500000001977
Modelo Vehículo	Año del Modelo	Fecha Creación	Kilometraje	Dirección	Nro. De Autorización
CS15	2023	2023-08-04	18717	AV VICTORIA CASA N°57 URB RESIDENCIAL LOS ANDES	LC230804MRC112020
VIN - Serial Completo	Fecha de Salida	Ciudad	Estado	Teléfonos	Fecha Autorización
LS6A3DSE1PD911224	2023-08-04	S/D		04124095881	2023-08-04
Concesionario			Código	Código (s) Técnico (s)	Ciudad
TRACTO AUTO MARACAY, C.A.			CHTA011		S/D
Descripción de la Falla					
SE RECIBE LA UNIDAD PARA EL REEMPLAZO DE BUJÍAS E INYECTORES PARA UN MEJOR FUNCIONAMIENTO					

ÍTEM	REFERENCIA	SERIAL	TIPO	DESCRIPCIÓN DE LA PARTE	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	C51501029		M	CONJUNTO DE COLECTOR DE COMBUSTIBLE (EA12FF)	0.80	12.00	09.60
<b>SUMATORIA TOTAL</b>							<b>09.60</b>

<b>SRG</b> <b>AUTORIZACION DEL CLIENTE:</b> * Para efectuar las reparaciones arriba mencionadas. * Para probar este vehículo fuera del taller si fuere necesario. Aceptado: _____ <b>FIRMAS AUTORIZADAS DEL CONCESIONARIO!</b> Gerente de Servicio _____ Gte. de Administración _____	500000001977	<b>LLENAR SOLO DESPUES DE HABERSE REALIZADO LA REPARACIÓN</b> <b>CERTIFICACIÓN DEL SERVICIO EFECTUADO</b> Certifico que el vehículo arriba descrito fue reparado por este concesionario y que no se hizo cargo alguno por concepto de mano de obra y/o repuestos según lo establecido en la Póliza de Garantía para tal fin. <b>ACEPTADO Y FIRMADO:</b> _____ <b>FECHA DE SALIDA:</b> _____	Total Mano de Obra 09.60 Total Repuestos 00.00 Total Otros Gastos 00.00 Sub-Total 09.60 Impuesto 01.54 Total General 11.14
--	--------------	---	---