



## SOLICITUD REMBOLSO GARANTIA (SRG)



<b>Placa</b>	<b>N° Póliza</b>	<b>Fecha Vta</b>	<b>Nombre del Cliente</b>	<b>N° Cédula Identidad - RIF</b>	<b>Nro.</b>
AC285FL		20231810-18	LUIS GABRIEL MEDINA	V-24917045	500000003085
<b>Modelo Vehículo</b>	<b>Año del Modelo</b>	<b>Fecha Creación</b>	<b>Kilometraje</b>	<b>Dirección</b>	<b>Nro. De Autorización</b>
ALSVINAT	2023	2024-09-27	10724	CALLE NEGRO PRIMERO CONJUNTO RESIDENCIAL TORRE DELICIAS	DC240930MRC73129
<b>VIN - Serial Completo</b>	<b>Fecha de Salida</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Estado</b>	<b>Teléfonos</b>	<b>Fecha Autorización</b>
LS5A2ASE8PD914123	2024-09-30	-		0412-8554178	2024-09-30
<b>Concesionario</b>			<b>Código</b>	<b>Código (s) Técnico (s)</b>	<b>Ciudad</b>
KAISHI MOTORS CA			CHKS007		-
<b>Descripción de la Falla</b>					
CAMPAÑA REEMPLAZO DE ALTERNADOR SEGUN BOLETIN BO-001-2024					

ÍTEM	REFERENCIA	SERIAL	TIPO	DESCRIPCIÓN DE LA PARTE	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	B51101159		M	CONJUNTO DE ALTERNADOR INTEGRAL	1.20	24.00	28.80
<b>SUMATORIA TOTAL</b>							<b>28.80</b>

<b>SRG</b> <b>AUTORIZACION DEL CLIENTE:</b> * Para efectuar las reparaciones arriba mencionadas. * Para probar este vehiculo fuera del taller si fuere necesario. Aceptado:	500000003085	<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. ACEPTADO Y FIRMADO: FECHA DE SALIDA:	Total Mano de Obra 28.80 Total Repuestos 00.00 Total Otros Gastos 00.00 Sub-Total 28.80 Impuesto 04.61 Total General 33.41
FIRMAS AUTORIZADAS DEL CONCESIONARIO: Gerente de Servicio Gte. de Administración	Gerente Repuestos 2024-09-27 Fecha de Registro en el Sistema	 FECHA DE SALIDA:	

**KAISHI MOTORS, C.A.**  
 J-50069409-1  
 Servicios