



DEPARTAMENTO DE SERVICIOS  
 CONTROL DE RECEPCIÓN  
 ORDEN ESPECIAL

**ELITE**  
 AUTOS S.A.  
 AV. INTERNACIONAL TORRE - TORRE 10  
 TORRE ELITE 88 TORRE - ESTADIO MANABITAOU  
 TEL: 0424-4217442  
 changan@elite.com

O.R. 077  
 O.R. Anteri:   
 Técnico: José Guzmán

Fecha: 22/01/23 Hora: 3:00pm Cliente: Construcciones Atlas Tolcan, C.A  
 Rm: S-20626630-3 Batería: \_\_\_\_\_ Vehículo: Kaicene 4x2 Fecha de Venta: 28/01/21  
 Placa: A79BD4J Serial Vin: LSCBBZ2T9MG696908 Serial Motor: 15-36010325  
 Kms: 57922 Teléfonos: 0424238374 Dirección: \_\_\_\_\_

Correo: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> REVISIÓN 1000	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE ACEITE Y FILTRO	<input type="checkbox"/> REEMPLAZAR PASTILLA DE FRENS
<input type="checkbox"/> REVISIÓN 5000	<input type="checkbox"/> CAMBIAR FILTRO DE GASOLINA	<input type="checkbox"/> REVISIÓN DE FRENSO TIJASEROS
<input type="checkbox"/> REVISIÓN 10000	<input type="checkbox"/> CAMBIAR FILTRO DE AIRE	<input type="checkbox"/> REVISIÓN FRENSO GEOMÉTRICALES
<input type="checkbox"/> REVISIÓN 15000	<input type="checkbox"/> ENTONACIÓN DE MOTOR MAYOR	<input type="checkbox"/> REVISIÓN DE BUJÍAS
<input type="checkbox"/> REVISIÓN 20000	<input checked="" type="checkbox"/> ENTONACIÓN DE MOTOR MENOR	<input type="checkbox"/> REVISIÓN DE CABLES PARA BUJÍAS

Gasolina

Campana de Actualización

Por la presente autorizo los trabajos de reparación necesarios para solventar las fallas antes mencionadas, junto con la instalación de repuestos o 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 demanda o demanda por responsabilidad de piezas o retrasos del proveedor de los mismos. También concedo permiso al concesionario para que los empleados autorizados por él conduzcan el vehículo aquí descrito por las calles, carreteras u otro lugar con el fin de probarlo e inspeccionarlo. Reconozco que la instalación es el estacionamiento de control.

En conformidad: Firma del cliente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Recibido por: \_\_\_\_\_ Entregado por: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/> GATO	<input checked="" type="checkbox"/> ENCENDIDOR DE CIGARRILLOS	<input checked="" type="checkbox"/> RADIO REPRODUCTOR
<input checked="" type="checkbox"/> CAUCHO DE REFLEJO	<input checked="" type="checkbox"/> ANTENA	<input checked="" type="checkbox"/> CAMBIADOR
<input checked="" type="checkbox"/> LLAVE DE RUEDA	<input checked="" type="checkbox"/> TRIANGULO DE SEGURIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> TAPA DE GASOLINA

Detalles: \_\_\_\_\_