

ASESOR DE SERVICIO

Técnico

Observaciones:

Declaro haber retirado mi vehículo en las condiciones registradas en este check list y haber recibido la información correspondiente

Fecha: 23 / 01 / 26 Hora: 15:58

Firma del Cliente o persona autorizada

N°	DESCRIPCION DE OBSERVACIONES	CANT	OBSERVACIÓN LEVANTADA	
			SI	NO
1	Se recomienda cambio de filtro de Aire del Motor y A/C			
2	Se recomienda cambio de jebes de plumillos LH/RH			
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

CONFORMIDAD DE OBSERVACIONES
CONFORMIDAD DE LAS
LEVANTADAS
GRUPO PANA
GRUPO PANA

V°B°

ASESOR DE SERVICIO