

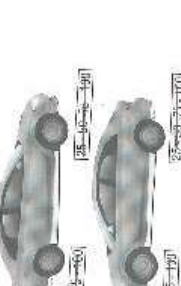
CERTIFICADO DE CONTROL

FORD

¡IMPORTANTE! Los controles realizados son únicamente sobre los elementos visibles del vehículo y no implican desmontaje alguno, por lo tanto el taller no asume responsabilidad en caso de no detección de una falla aparente.

PUNTO DE CONTROL		Estado	Nota
Campo visual	Verificación de Frenos (Frenos delanteros)	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Espejos, retrovisores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Instrumentos-Luces	Indicaciones de alarma	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Ordenamiento de otros indicadores y óscar código	<input checked="" type="checkbox"/>	
Interior/Exterior	Verificación de estado de óptica, estado de limpieza y brillo	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Presencia de otros objetos visuales como vidrios	<input checked="" type="checkbox"/>	
El motor y los Fluidos	Revisión de nivel de aceite	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Revisión de nivel de agua	<input checked="" type="checkbox"/>	
Esterqueidad	Revisión de nivel de agua	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Revisión de nivel de aceite	<input checked="" type="checkbox"/>	
Seguridad y medio ambiente	Revisión de nivel de agua	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Revisión de nivel de aceite	<input checked="" type="checkbox"/>	
Presentación del vehículo	Revisión de nivel de agua	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Revisión de nivel de aceite	<input checked="" type="checkbox"/>	

Desgaste de llantas %



Prueba de Ruta (Si es necesario)

Cambio de marchas hacia adelante y hacia atrás con el vehículo detenido	<input checked="" type="checkbox"/>
Cambio de marchas vehículo en movimiento	<input checked="" type="checkbox"/>
Refrigerante y poder de aceleración	<input checked="" type="checkbox"/>
Temperatura del motor	<input checked="" type="checkbox"/>
Funcionamiento en caliente	<input checked="" type="checkbox"/>
Funcionamiento a velocidad estabilizada	<input checked="" type="checkbox"/>
- Estabilidad en línea recta	<input checked="" type="checkbox"/>
- Estabilidad en desaceleración	<input checked="" type="checkbox"/>
- Estabilidad en retorcido	<input checked="" type="checkbox"/>
- Recorrido y comportamiento pedal freno	<input checked="" type="checkbox"/>
- Recorrido y funcionamiento freno de parqueo	<input checked="" type="checkbox"/>
- Especificación de ruidos	<input checked="" type="checkbox"/>

Su vehículo NECESITA un control técnico a los **10.522 km** 6 meses.

Número de incidentes señalados por el cliente: **[2]** Número de incidentes insuertes: **[1]**

Hemos verificado la ejecución de los trabajos solicitados y llamamos su atención sobre los siguientes trabajos pendientes a realizar

IMEDIATO	DE SER POSIBLE
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Costo seguro posibles delatarios

Conceder una nueva cita con el cliente SI NO

Basar acciones:

CERTIFICADO DE REPARACIÓN EN GARANTÍA



Sales, Consultoría o Servicio al Cliente

Orden de Reparación, No. **31245**

Nombre: **VAF CONVADURIA GENERAL**

E-mail: **SERVICIOALCLIENTE@convaduria.com.ve**

Teléfono: **011 212 101 101** Vehículo: **ESCORT**

Kilometraje: **105.522** Kms:

Fecha de Entrega: **2013**

Razones de otorgamiento de garantía

Causa Material Causa Montaje

Razones de no otorgamiento de garantía

Dato causado por intervención realizada hora de la Rad

Ford

Descarga profunda de la batería

Condiciones/habitos de manejo inadecuadas

Omisión de servicios de prevención/ cumplimiento programa mantenimiento

Piezas de desgaste

Deterioro generado por agentes externos

Uso de combustibles de mala calidad

Garantía venecida

Otros

Observaciones:

DOCUMENTOS Y PERNO PORTE VOSOS

Descripción de la reparación efectuada:

Partes intervenidas:

Partes reemplazadas:

- Por medio de la recepción del presente documento el cliente recibe a satisfacción las intervenciones realizadas al vehículo y sus componentes.
- El Fabricante ni el concesionario son responsables de la mantención de las instrucciones de uso o mantenimiento indicadas en el manual de garantía del vehículo, son causa de pérdida de garantía.

Firma del responsable del taller: **Santiago SM** Firma del cliente: **[Firma]**

LÍNEA DE MEDIO Y SERVICIO 01 8000 110724

CERTIFICADO DE CONTROL

FORD

¡IMPORTANTE! Los controles realizados son únicamente sobre los elementos visibles del vehículo y no implican desmontaje alguno, por lo tanto el taller no asume responsabilidad en caso de la no detección de una falla aparente.

PUNTO DE CONTROL		Bueno		Mal	
Campo visual	Un parabrisas, 1 parabrisas, 1 parrilla	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Espejos retrovisores y desvíos de ajuste	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instrumentos-Luces Interiores/Exteriores	Placa de motor de freno	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Verificación de aceite de motor y nivel de aceite	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El motor y las Filtros	Verificación de nivel de agua y nivel de anticongelante	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Luces altas y bajas - Dirección	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estanquidad	Alcornoques	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Escapes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seguridad y medio ambiente	Asiento motor	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chasis de suspensión	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presión de las llantas	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prueba de Frenos (SI es necesario)	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funcionamiento del motor	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Temperatura del motor	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funcionamiento en caliente	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funcionamiento a velocidad estabilizada	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estabilidad en línea recta	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estabilidad en desaceleración	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estabilidad al frenar	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recorrido y comportamiento normal	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recorrido y funcionamiento normal de parqueo	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Especificación de ruidos	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Estado de los frenos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Su vehículo NECESITA un control técnico a los **10.527 km** 6 meses.

Número de incidentes señalados por el cliente: **2** Número de incidentes resueltos: **1**

Hemos verificado la ejecución de los trabajos solicitados y llamamos su atención sobre los siguientes trabajos pendientes a realizar:

Siempre seguro - posibles defectivos

IMEDIATO	DE SER POSIBLE
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Conceder una nueva cita con el cliente SI NO

Observaciones:

CERTIFICADO DE REPARACIÓN EN GARANTÍA



Solo Concesionario o Servicio Autorizado

Orden de Reparación No. **31245**
 Nombre: **YAF COMADURIA GENERAL**
 E-mail: **SILFVIA@COMADURIAGENERAL.COM**
 Teléfono: **311 1 1 1 1** Vehículo: **5500PE**
 Kilometraje: **11 0151212** Kms:
 Fecha de Ingreso: **2 0 1 2 1 3**
 Aplicación de garantía en el Ingreso
 SIL NO
 Razones de no otorgamiento de garantía

- Danno causado por intervención realizada fuera de la Red
- Ford
 - Descarga profunda de la batería
 - Modificaciones a las especificaciones originales
 - Cummulaciones/hechos no manejo inadecuados
 - Piezas de desgaste
 - División de soldajes de precaución/Incumplimiento programa mantenimiento
 - Danno generado por agentes externos
 - Uso de combustible de mala calidad
 - Bateria vaciada
 - Otros

Observaciones:
DOCUMENTOS Y PERNO PERDA VOTOS

Descripción de la reparación efectuada:

Partes intervenidas:

Partes reemplazadas:

Por medio de la recepción del presente documento el cliente recibe a satisfacción las intervenciones realizadas al vehículo y sus componentes.

El Fabricante ni el concesionario son responsables de la instalación de las instrucciones de uso o mantenimiento indicadas en el manual de producto y en este documento. El uso indebido del vehículo o sus componentes en los términos establecidos en el manual de garantía del vehículo, son causa de pérdida de garantía.

Firma del responsable del taller: **SANTIAGO S.M.** Firma del cliente: **[Firma]**
 LINEA DE ATENCION Y SERVICIO 01 8000 110724

VEHICLE CHECK-UP



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Fecha: _____ OR #: 71245

Nombre: IAE Conforta

Email: _____

Año/Fabricante/Modelo: 2022

VIN #: _____ Placa #: L15940

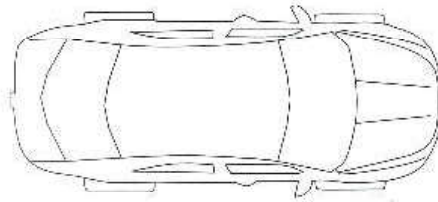
Odometro: 70522 Fecha última servicio: _____

Teléfono contacto: _____

Móvil contacto: _____

Controla tu compra con la eficiencia de tu vehículo y el cuidado del medio ambiente

Revisado y OK ahora
 Puede requerir atención futura
 Requiere atención inmediata



Indique cualquier daño en la carrocería del vehículo

CUERPO EXTERIOR

OK LLENAR Aceite Motor

OK-RELLENAR Líquido dirección

OK RELLENAR Transmisión si está equipada con variador

Reservorio freno

Limpaparabrisas

Serbatoio compresión refrigerante

SERVICIOS TALLER

REQUERIDO	Servicio Realizado	REQUERIDO	Servicio Realizado
<input checked="" type="checkbox"/> "HEWORKS"	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Filtro Aire motor	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Aceite/Filtro motor R/R	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Refrigerante motor	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Rotación llantas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Filtro y/o fluido de transmisiones	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Inspección Multipunto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Filtro Aire A/C	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Filtro Combustible R/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bujías	<input checked="" type="checkbox"/>

Kilometraje de Mantenimiento programado

*Escoja solo una lista parcial de items de mantenimiento y no está todos indico. Por favor remita a un manual del propietario para consultar la especificación total de mantenimientos. R/A significa que no aplica a modelo en cuestión.

LUCES/CLAXON/PLUMILLAS

Servicio Realizado	Servicio Realizado	Servicio Realizado	Servicio Realizado
<input checked="" type="checkbox"/> Claxon	<input checked="" type="checkbox"/> Plunillas Del.	<input type="checkbox"/> Plunillas Tras. (papel)	
<input checked="" type="checkbox"/> Pararátomos	<input checked="" type="checkbox"/> Luces Frontales	Frenos, luz trasera, freno a la, en estado de funcionamiento, dirección, estacionamiento	
<input type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Luces Traseras	Frenos, luz trasera, luz de freno, direccionales, estacionamiento, freno de mano	

BAJO CAPÓ

Servicio Realizado:

Estado de Salud de la Batería

Condición de la Batería: Buena Regular Mala

CCA Especificación de Filtros: _____ CCA Actual: _____

Sistema Refrigeración - mangueras y tuberías
 Filtro Aire Motor
 Correas/ accesorio Motor
 Filtro Aire Polen (A/C)

LLANTAS

Servicio Realizado	Rebeldado/Rebeldado	Labrado mayor a 5 mm	Labrado entre 5 mm a 3 mm	Labrado menor a 3 mm
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición llanta frontal izquierda	Tamaño: <u>R18</u> Prof. labrado: _____ Llanta PSI: <u>35</u> Edad: _____	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición llanta frontal derecha	Tamaño: <u>R18</u> Prof. labrado: _____ Llanta PSI: <u>35</u> Edad: _____	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición llanta trasera izquierda	Tamaño: <u>R18</u> Prof. labrado: _____ Llanta PSI: <u>35</u> Edad: _____	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Condición llanta trasera derecha	Tamaño: <u>R18</u> Prof. labrado: _____ Llanta PSI: <u>35</u> Edad: _____	

FRENOS

Servicio Realizado	Material de frenos	Mayor a 5 mm (Disco) o Mayor a 2 mm (Campana)	Entre 4 mm a 5 mm (Disco) o Entre 2 mm a 1 mm (Campana)	Menor a 3 mm (Disco) o menor a 1 mm (Campana)	NO REVISADO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freno Frontal Izquierdo	Espeor Pastilla: <u>10mm</u>	Disco Actual: _____	Min. especificado Disco: <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freno Frontal Derecho	Espeor Pastilla: <u>10mm</u>	Disco Actual: _____	Min. especificado Disco: <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freno Trasero Izquierdo	Espeor Pastilla/Zapata: <u>9m</u>	Disco/Campana Actual: _____	Min. espec. Disco/Campana: <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freno Trasero Derecho	Espeor Pastilla/Zapata: <u>9m</u>	Disco/Campana Actual: _____	Min. espec. Disco/Campana: <input type="checkbox"/>

BAJO CAPÓ

<input checked="" type="checkbox"/>	Suspensión delantera izq.: Amortiguador/Resorte, eslabones dirección, líneas de freno. Comentarios/Recomendaciones: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	Suspensión delantera der.: Amortiguador/Resorte, eslabones dirección, líneas de freno. Comentarios/Recomendaciones: _____
<input type="checkbox"/>	Sistema de Escape, aisladores térmicos, tuberías. Comentarios/Recomendaciones: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	Tren de Potencia. Comentarios/Recomendaciones: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	Suspensión trasera der.: Amortiguador/Resorte, eslabones, líneas de freno. Comentarios/Recomendaciones: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	Suspensión trasera izq.: Amortiguador/Resorte, eslabones, líneas de freno. Comentarios/Recomendaciones: _____

REQUERIDO	DESCRIPCIÓN	PARTES	LABOR	TOTAL ESTIMADO
INMEDIATO				
MANTENIMIENTO				
	TOTAL			

*Las llantas deben reemplazarse cada 6 años

Asesor: _____ Firma del cliente: [Firma]

Técnico A: [Firma] Técnico B: _____

VEHICLE CHECK-UP



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Fecha: _____ OR#: 71245

Nombre: INE Comercio

Email: _____

Año/Fabricante/Modelo: 2022

VIN #: _____ Placa #: LIS40

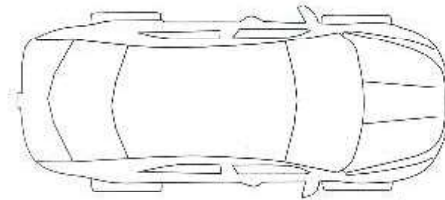
Dó número: 70522 Fecha última servicio: _____

Teléfono contacto: _____

Móvil contacto: _____

Controla con la eficiencia de tu vehículo y el cuidado del medio ambiente

Revisado y OK ahora
 Puede requerir atención futura
 Requiere atención inmediata



Indique cualquier daño en la carrocería del vehículo

OK LLENAR **OK RELLENAR** **OK RELLENAR**

Aceite Motor
 Líquido dirección
 Transmisión (si está equipada con manual)

Reservorio freno
 Limpieza bridas
 Tanque de recuperación refrigerante

SERVICIOS TALLER

REQUERIDO	Servicio Realizado	REQUERIDO	Servicio Realizado
<input checked="" type="checkbox"/> "HEWORKS"	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Filtro Aire motor	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Aceite/Filtro aceite/RBF	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Refrigerante motor	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Rotación llantas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Filtro y/o fluido de transmisiones	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Inspección Multipunto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Filtro Aire A/C	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Filtro Combustible /NA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bujías	<input checked="" type="checkbox"/>

Kilometraje de Mantenimiento programado

*Este es solo una lista general de items de mantenimiento y no están exhaustivos. Por favor revise a su manual del propietario para consultar la especificación total de mantenimientos. N/A significa que no aplica a modelo y configuración.

SERVICIOS CLAXON/PLUMILLAS

Servicio Realizado	Servicio Realizado	Servicio Realizado
<input checked="" type="checkbox"/> Claxon	<input checked="" type="checkbox"/> Plumillas Del.	<input checked="" type="checkbox"/> Plumillas Tras. (plata)
<input checked="" type="checkbox"/> Panorámicos	<input checked="" type="checkbox"/> Luces Frontales	Paradas: Verifique que funcionan, ajuste, estado de las luces (la intensidad de la luz y el estado de los sensores).
<input checked="" type="checkbox"/> Extintor	<input checked="" type="checkbox"/> Luces Traseras	Paradas: Verifique que funcionan, ajuste, estado de los sensores, estado de las frenos, estado de los sensores.

BAJO CAPO

Estado de Salud de la Batería

OK
 OK
 NO OK

OK Especificación de fábrica
 OK Actual
 NO OK

Sistema Refrigeración - mangueras y tuberías
 Filtro Aire Motor
 Correas/ accesorio Motor
 Filtro Aire Polen (APC)

LLANTAS

Servicio Realizado	Condición de la llanta	Tamaño	Prof. labrado	Llanta PSI	Edad
<input checked="" type="checkbox"/>	Condición llanta frontal izquierda	R18	Prof. labrado: 3.5	Llanta PSI: 35	Edad: .
<input checked="" type="checkbox"/>	Condición llanta frontal derecha	R18	Prof. labrado: 3.5	Llanta PSI: 35	Edad: .
<input checked="" type="checkbox"/>	Condición llanta trasera izquierda	R18	Prof. labrado: 3.5	Llanta PSI: 35	Edad: .
<input checked="" type="checkbox"/>	Condición llanta trasera derecha	R18	Prof. labrado: 3.5	Llanta PSI: 35	Edad: .

FRENOS

Servicio Realizado	Material de frenos	Mayor a 5 mm (Disco) o Mayor a 2 mm (Campana)	Entre 4 mm a 5 mm (Disco) o Entre 2 mm a 1 mm (Campana)	Menor a 3 mm (Disco) o menor a 1 mm (Campana)	NO REVISADO
<input checked="" type="checkbox"/>	Freno Frontal izquierdo	Espesor Pastilla: 10mm	Disco Actual:	Min. especificado Disco:	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Freno Frontal Derecho	Espesor Pastilla: 10mm	Disco Actual:	Min. especificado Disco:	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Freno Trasero izquierdo	Espesor Pastilla/Zapata: 9mm	Disco/Campana Actual:	Min. espec. Disco/Campana:	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Freno Trasero Derecho	Espesor Pastilla/Zapata: 9mm	Disco/Campana Actual:	Min. espec. Disco/Campana:	<input type="checkbox"/>

BAJO CAPO

<input checked="" type="checkbox"/>	Suspensión delantera izq: Amortiguador/Resorte, eslabones dirección, líneas de freno. Comentarios/Recomendaciones:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Suspensión delantera der: Amortiguador/Resorte, eslabones dirección, líneas de freno. Comentarios/Recomendaciones:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Sistema de Escape, aisladores térmicos, tuberías. Comentarios/Recomendaciones:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tren de Potencia. Comentarios/Recomendaciones:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Suspensión trasera der: Amortiguador/Resorte, eslabones, líneas de freno. Comentarios/Recomendaciones:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Suspensión trasera izq: Amortiguador/Resorte, eslabones, líneas de freno. Comentarios/Recomendaciones:	

REQUERIDO	DESCRIPCIÓN	PARTES	LABOR	TOTAL ESTIMADO
INMEDIATO				
MANTENIMIENTO				
TOTAL				

*Las llantas deben reemplazarse cada 6 años

Asesor: _____ Firma del cliente: [Firma]

Técnico: [Firma] Técnico B: _____

