

Clínica Automotriz Esquivel

ESPECIALISTAS EN FUEL INJECTION Y CARBURADOR, MECANICA EN GENERAL
Y DIAGNOSTICO DE FALLAS FUEL INJECTION POR COMPUTADORA

RUDY EDGAR ESQUIVEL RAMOS

MANUEL M. PONCE No. 245-A ESQ. JOSE MA. VERA
GUADALAJARA, JAL. TEL. 3345.7354
RFC. EURR 880930 Q29

CONTRATO DE ADHESIÓN 51552009
HORARIO DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M. A 7:00 P.M.

S O C I O

A C T I V O

ORDEN		
FECHA		
DIA	MES	AÑO



NOMBRE				
DIRECCION				
C.P.		TELEFONO		R.F.C.
MODELO	TIPO	MARCA	COLOR	PLACAS
FECHA DE INGRESO		HORA	FECHA DE ENTREGA	HORA
No. DE SERIE		No. DE MOTOR	KMS. RECORRIDOS	

INVENTARIO DEL VEHICULO																																																		
EXTERIORES		INTERIORES																																																
<ul style="list-style-type: none"> * UNIDAD DE LUCES * 1/4 LUCES * ANTENA * ESPEJO LATERAL * CRISTALES * EMBLEMAS * LLANTAS (4) * TAPON DE RUEDAS (4) * MOLDURAS COMPLETAS * TAPON DE GASOLINA * TAPON DE GASOLINA * CARROCERIA SIN GOLPES * BOCINAS DE CLAXÓN 	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	SI	NO																							<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	SI	NO																						
SI	NO																																																	
SI	NO																																																	

TANQUE DE GASOLINA	ACCESORIOS	COMPONENTES MACANICOS																																								
	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	SI	NO																			<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	SI	NO																		
SI	NO																																									
SI	NO																																									

OBSERVACIONES	
TRABAJO SOLICITADO	DIAGNOSTICO Y PLAZO MÁXIMO PARA REALIZARLO
SUMINISTRA REFACCIONES EL PRESTADOR DE SERVICIO _____ CONSUMIDOR _____	POSIBLES CONSECUENCIAS
PRESUPUESTO::	VIGENCIA:

CLAVE	No.	OPERACIONES A EFECTUAR Y ELEMENTOS A REPARAR O SUSTITUIR (MANO DE OBRA Y REFACCIONES).	IMPORTE

SEGUROS \$	OTROS MATERIALES \$	TOTAL \$	I.V.A. \$
SERVICIOS O CONCEPTOS ADICIONALES \$			

EN CASO DE QUE EL PRESUPUESTO NO SEA ACEPTADO, EL CONSUMIDOR PAGARÁ EXCLUSIVAMENTE EL COSTO POR LA REVISION Y EL DIAGNOSTICO, Y EL PRESTADOR DE SERVICIO SE OBLIGA A DEVOLVER EL AUTOMOVIL EN LAS CONDICIONES EN LAS QUE LE FUE ENTREGADO, EXEPTUANDO LAS CONSECUENCIAS INEVITABLES DEL DIAGNOSTICO. EL COSTO SERÁ DE: \$ _____

FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO _____

FECHA Y FIRMA DEL CONSUMIDOR
ACEPTANDO EL PRESUPUESTO

EL PRESENTE DOCUMENTO ES EXPEDIDO POR EL CONSUMIDOR COMO PAGARÉ A FAVOR DEL PRESTADOR DEL SERVICIOS Y LOS DATOS QUE SE CONTIENEN EN EL MISMO SE ESTABLECE COMO REQUISITOS DEL TITULO DEBO Y PAGARÉ INCONDICIONALMENTE A LA ORDEN Y EN EL DOMICILIO DEL PRESTADOR DEL SERVICIO EL IMPORTE DE ESTE DOCUMENTO EL DIA _____ PAGANDO UN INTERES DEL _____ % MENSUAL HASTA LA FECHA FECTIVO EL PAGO.