**SOLICITUD DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO**

**ORGANIZATION LOGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Identificación del vehículo:  |  |
| Gasolina/Diésel: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha en que se detectó el problema** | **Km Lectura** | **Detallar la avería o el problema** | **Conductor** **(Firma y fecha)** | **Gestor de transportes** **(Firma y fecha)** | **Observaciones mecánicas** | **¿Se ha solucionado el problema? (S/N)** | **Fecha en la que se solucionó el problema** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  COMENTARIOS: |
|  |