

SOLICITUD DE AVALÚO NO. 1626

FECHA 2021-08-25 13:20:30

Por medio del presente, me permito solicitar que OFFERSCHOCADOS CIA. LTDA. proceda con el AVALÚO del vehículo descrito en la referencia.

REFERENCIA DEL VEHÍCULO

Marca	CHEVROLET	Modelo	SAIL
Clase	Particular	Versión	TM 1.4 4P 4X2 AC
Año Fab	2016	Placa	PCS4842
Motor	LCU152510196	Chasis	8LAUY5275G0386298
Color	BLANCO		

DATOS DEL TALLER

Taller	EQUINORTE
Ciudad	Quito
Dirección:	AV. 10 DE AGOSTO 8721 Y RAFAEL BUSTAMANTE
Teléfonos:	022415900 EXT.44
Encargado:	MIGUEL ALARCON
Email:	malarcon@equinorte.com.ec

Atentamente

Santiago Garcia