

# Orden de Trabajo de Taller Mecánico

Número de orden \_\_\_\_\_

## DATOS DEL CLIENTE

Marca: Ingreso:  
Modelo: Color: Salida:  
Kilometraje: Placa: Nombre:  
Número de serie: Teléfono:  
Ingreso en grúa: Email:

Trabajos a realizar	Observaciones

Perfil



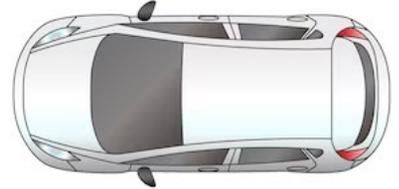
Frente



Detrás



Superior



## INVENTARIO

- |                  |                          |                  |                          |
|------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Triángulos       | <input type="checkbox"/> | Antena           | <input type="checkbox"/> |
| Gato             | <input type="checkbox"/> | Emblemas         | <input type="checkbox"/> |
| Elevador         | <input type="checkbox"/> | Tapones de rueda | <input type="checkbox"/> |
| Tapetes          | <input type="checkbox"/> | Cables           | <input type="checkbox"/> |
| Llanta refacción | <input type="checkbox"/> | Estéreo          | <input type="checkbox"/> |
| Extintor         | <input type="checkbox"/> | Encendedor       | <input type="checkbox"/> |



## Daños preexistentes del vehículo