

SOLICITUD REPARACIÓN MAQUINARIA MUNICIPAL

Municipio

--

Persona de contacto

Cargo

--	--

Correo Electrónico

Teléfono

--	--

DATOS DE LA MAQUINARIA

- Tipo de vehículo:
- Marca:
- Modelo:
- Matricula:
- En Servicio: Fuera de Servicio:
- Ubicación del vehículo:
- Geolocalización: X: Y:
- Descripción detallada de la avería: