

Quito ____ de _____ del 2020



AUTORIZACIÓN

Yo _____ (Nombre completo de titular de la
membresías) con # de cédula _____ "CEDO "mi servicio de:

____ Grúa o Plataforma

____ Cambio de Aceite

____ Examen Psicosenométrico

____ Auxilio Mecánico

____ Lavado Express

____ Horas Prácticas

Al sr. _____ con # de cédula _____

PARENTESCO: _____

Firma del Socio

Firma del responsable

Firma de beneficiario del servicio