FORMATO DE INSPECCIÓN PARA INDICADOR DE DESGASTE SENSOR DE FRENO

INFORME DE LABORATORIO

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

NOMBRE DEL CLIENTE: _____

FOLIO DE ACEPTACIÓN/FACTURA: _____

FECHA: _____

FOLIO: _____

NPC	DESCRIPCIÓN	VEHÍCULO/AÑO

PROCEDER CON LA VALIDACIÓN VISUAL/FUNCIONAL		
	No (**X**)	Si (✔)
Que sea producto CIOSA/Dynamik, confirmar y anotar lote de fabricación. ( )		
	Valores	
Resistencia media es igual o inferior a 5 ohms.		
	Valores	
Resistencia es mayor o igual a 470 ohms.		
Comprueba que la pieza haya sido instalada en la unidad.		
Verifica que la pieza no tenga violaciones, deformaciones y/o daños.		

COMENTARIOS	DIAGNÓSTICO
	(Pasa/No pasa)

ELABORADO POR:_____

SUCURSAL:_____

Para mayor información de pruebas, consultar los tutoriales en Ciosa.com

Grupo Ciosa S.A.P.I. de C.V.
Av. Paseo del Valle No. 5131 Col. Fracc. Guadalajara Technology Park, Zapopan,Jal. CP 45010
(33) 3777-1500 y 01 800 500-3500 Ext. 1556