

INSTRUCCIONES

Complete este formulario, agregue documentos y luego envíe a LifeSafer® por fax o correo electrónico.

La autoridad a cargo de su monitoreo exige que se usen códigos de autorización de PASE MECÁNICO PARA DESACTIVAR EL BLOQUEO cuando se hace servicio a su vehículo con bloqueo de encendido. Usted debe usar un centro de servicio con licencia del estado.

1. Para autorizar el pase para desactivar el bloqueo, complete este formulario.
2. Adjunte una copia de la estimación del trabajo en papel con membrete de la compañía, facturas y/o recibos asociados con el servicio o la reparación de este vehículo.
3. Envíe este formulario por fax o correo electrónico.

Después de recibir esa información, LifeSafer revisará y contactará el centro de servicio directamente con más instrucciones para el pase para desactivar el bloqueo.

****Tenga en cuenta que esto puede tardar hasta 24 horas, pero no más de 48 horas.****

ENVIAR LOS FORMULARIOS COMPLETADOS A:

**FAX: (844) 663-9931
client.services@lmgholdings.com**

Ingrese su nombre como aparece en su licencia de conducir		
Información del conductor con restricciones	Nombre: <input type="text"/>	Apellido: <input type="text"/>
	N.º de licencia de conducir: <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>

Ingrese información del vehículo como aparece en el registro			
Información del vehículo	Placa de licencia del Estado: <input type="text"/>	Número de placa: <input type="text"/>	
	Número VIN de 17 dígitos: <input type="text"/>	Color del vehículo: <input type="text"/>	
	Año del vehículo: <input type="text"/>	Marca del vehículo: <input type="text"/>	Modelo del vehículo: <input type="text"/>

Revise para asegurarse de que la información sea correcta				
Información del lugar para reparaciones mecánicas / automotoras	Nombre del lugar donde se hace servicio: <input type="text"/>			
	Ciudad: <input type="text"/>	Estado: <input type="text"/>	Código postal: <input type="text"/>	Teléfono: <input type="text"/>
	Fecha en que comenzó el servicio: <input type="text"/>	Hora: <input type="text"/>	Fecha estimada de finalización: <input type="text"/>	Hora: <input type="text"/>
	Número de ID de impuestos: (Solo es obligatorio para mecánicos en Virginia) <input type="text"/>			
	Nombre del técnico mecánico/automotor: <input type="text"/>		Apellido del técnico mecánico/automotor: <input type="text"/>	

Firma de autorización del técnico

Declaro bajo pena de perjurio, según las leyes del estado, que la información anterior con respecto al servicio a este vehículo es verdadera y correcta.

Firma: <input type="text"/>	Fecha: <input type="text"/>
-----------------------------	-----------------------------