



**HOJA DE LA INFORMACIÓN DE LA INSTALACIÓN**

*Llene el formulario siguiente en él es totalidad @ instalan la cita para nuestros expedientes.*

**INFORMACIÓN PERSONAL**

Fecha de Hoy \_\_\_\_\_

Seguridad Social # \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono Casero \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Célular \_\_\_\_\_

Licencia de los Conductores \_\_\_\_\_ fecha del extremo del programa \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO**

Número de Identificación del Vehículo \_\_\_\_\_ Kilometraje \_\_\_\_\_

Placa de la Licencia \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_

El Año \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL PAGO**

Método de Pago \_\_\_\_\_ Cantidad \_\_\_\_\_ La Fecha Próxima de la Cita \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL CONTACTO DE LA EMERGENCIA**

*La persona que no vivía en hogar enumeró arriba.*

Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono Casero \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ authorize el dispositivo de Guardian Interlock Systems  
(imprima su nombre)  
instalar un dispositivo de seguridad en mi vehículo e indico que la información antedicha está verdad  
y correcta en fecha \_\_\_\_\_, al mejor de mi conocimiento.  
(fecha de hoy)

**Firma** \_\_\_\_\_