



TALLER	DIRECCIÓN	CORREO	TELÉFONOS
Alex Car Shop	Pueblo Nuevo, Calle 10	alexcarshop@gmail.com	222-2281
Autocolor	Vía Fernández de Córdoba	informacion@tallerautocolor.net	278-7800
Auto Haus	Transistmica, al lado del Riba Smith	mary@autohauspanama.com	392-8705
Beauty Car Shop	Río Abajo, Calle 19	beautycarshop@beautycarshop.net	222-3097
El Taller de Noly	Parque Lefevre, Calle 3ra	eltallerdenoly4@hotmail.com	221-1033
Enderezados Mega Shop	Parque Lefevre, Calle 13	megashop@megashopty.com	224-6588
Executive Paint & Body	Calle 50 (Antiguo Do it Center)	repcion@executivepb.com	300-0080 / 6317-9061
Fan's Car	Parque Lefevre, frente a la Delta	repcion@fanscar.net	224-3330
Forsa	Ave. Frangipani, la Estrella de Panamá	repcion@tallerforsa.net	300-9580
Master Body Shop	Vista Hermosa, calle frente al Super 99	scastr@airesi.com	261-8115
Taller Los Primos	Parque Lefevre, Calle 2da	losprimos@tallerlosprimos.com	224-7125
Toyocolor	Diagonal a entrada Costa del Este.	repcion@tallertoyocolor.net	271-0777

CHORRERA / AREA OESTE

TALLER	DIRECCIÓN	CORREO	TELÉFONOS
Auto Taller Cuty	La Chorrera, Calle 42 Norte	autotallercuty@hotmail.com	244-2020 / 6682-6101
Speed Work	La Chorrera, Calle Principal	speedworkshop5072@gmail.com	345-7133 / 6724-3045

ELECCIÓN DE TALLER AUTORIZADO O NO AUTORIZADO (RELEVO DE RESPONSABILIDAD)

Yo, _____ con cédula de Identidad Personal No. _____

Por este medio solicito que mi vehículo marca _____, modelo _____, año _____

placa _____ que sufrió accidente el día _____ y está asegurado con **GENERAL DE SEGUROS**

a través de la póliza AUTO - _____ - 20__ sea reparado según las siguientes opciones:

Taller Autorizado _____ Taller **No** Autorizado _____

Sobre la base de la decisión de **TALLER NO AUTORIZADO**, relevo a **GENERAL DE SEGUROS** de cualquiera responsabilidad presente o futura por demora, inconveniente, diferencia, perjuicio o cualquier otro problema que pueda surgir con dicho taller, luego de haber generado y entregado el pago correspondiente. Además el deberá ajustarse al precio usual y acostumbrado.

Firma del Asegurado

FECHA: ____/____/____