



NOTIFICACION DE ACCIDENTE-GARAGE

Fecha del Accidente: _____ Hora: _____

Restaurante: _____

Nombre del Afectado: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Nombre del Empleado del Valet Parking: _____

Descripción del Accidente: _____

Auto: _____

Num. Querella: _____

****De haber otro vehículo envuelto, favor brindar información:

Nombre del Dueño: _____

Telefono: _____

Auto: _____