



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
Cedauto	Av. José Agustín Arango, calle 108 Chanis	ventas5@tallercedauto.com	303-0007 /08
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	scaastro@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: ____/____/____



TALLER	DIRECCIÓN	CORREO	TELÉFONOS
PROVINCIAS CENTRALES			
Taller Ingramar	Vía Interamericana, Penonomé	talleringramar@hotmail.com	997-8549
Taller Barragán	Vía Interamericana, Aguadulce	tallerbarragansa@gmail.com	997-4166
Taller Ruta 66	Loma Larga, Los Santos	repcionruta66@gmail.com	966-7516
Taller Bolívar Rodríguez	Calle Francisco Audía, Chitré	tbrodriguez@cwpanama.net	996-3898
Taller de Chapistería Fulo	Los cerros de la mata, Santiago	tallergruasfulo@hotmail.com	998-6328
CHIRIQUÍ			
Taller Pepe	David, Calle Red Grey	tallerpepe17@hotmail.com	774-6913 / 6628-3974
Taller y Servicios Ayala	David, Calle D, Norte, Doleguita	Heriberto_camarena@hotmail.com	775-0846
Taller Omar	David, Calle 10ma. Oeste	talleromar12@hotmail.com	775-3280
COLÓN			
Quality Paint Shop	Calle 8 Y Av. Sta. Isabel 9-68	tallerqps@yahoo.com	445-3627
Taller Don Bosco	Av. Meléndez	donbosco@cwpanama.net	447-0070
Mc Place	Calle 13 y 14 Av. Dgo Díaz	mcplacesa@gmail.com	441-3544

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: ____ / ____ / ____