

DEPARTMENT OF CONSUMER AFFAIRS

STATE OF CALIFORNIA • STATE AND CONSUMER SERVICES AGENCY • GOVERNOR EDMUND G. BROWN JR.



Bureau of Automotive Repair

Consumer Assistance Program

10949 North Mather Blvd.
Rancho Cordova, CA 95670

916.403.8800 Telephone 1.866.361.3933 Toll Free

916.464.1212 Fax

www.smogcheck.ca.gov



**“PERSONA DESIGNADA PARA AUTORIZAR LAS REPARACIONES DEL
PROGRAMA DE ASISTENCIA AL CONSUMIDOR**

(CAP)”

Por la presente designo a la persona cuyo nombre aparece a continuación para que autorice las reparaciones de CAP a mi vehículo

Nombre del designado: _____ Número de teléfono: _____

(Con letra de imprenta)

Número de Fax: _____ Dirección de E-Mail: _____

Nombre del aspirante de CAP: _____

Numero de identificación de CAP: _____ Número de ID de CAP _____

He leído este documento con detenimiento y entiendo que al firmarlo le estoy dando permiso a otra persona para que autorice las reparaciones relacionadas con las emisiones de escape realizadas en mi vehículo como parte del Programa de Asistencia al Consumidor.

(Firma del Aspirante CAP)

Fecha: