

C.I.F.: A-28472819 Reg. M. Madrid Socdes., Tomo 4582, gral. 3770, secc. 3, folio 1, Hoja 36,249 - Domicilio Social: Camino Cerro de los Gamos, 1 - 28224 Pozuelo de Alarcón (Madrid) FUJITSU TECHNOLOGY SOLUTIONS, S.A. Empresa Registrada por AENOR ER-0006/1993 según ISO 9001:2000



**FUJITSU**  
Camino Cerro de los Gamos, 1  
28224 Pozuelo de Alarcón (Madrid)

**INFORME ASISTENCIA TECNICA-IAT**  
**CENTRAL DE LLAMADAS** Teléf. 902 115 913  
Fax 91 784 90 60



NOMBRE DEL CLIENTE		N.º LLAMADA	
DIRECCION		LOCALIDAD	PROVINCIA
PERSONA DE CONTACTO		TELEFONO	DPTO./PLANTA
SINTOMAS/DESCRIPCION DEL AVISO			
CODIGO PRODUCTO		DESCRIPCION PRODUCTO	N.º SERIE
			N.º ETIQUETA

**DATOS INTERVENCION**

TECNICO, NOMBRE Y FIRMA					ZONA	N.º TECNICO	FECHA/AVISO			HORA/AVISO			RETIRADA A TALLER S/N <input type="checkbox"/>		
F. LLEGADA		H. LLEGADA	H. SALIDA	KM	T.º VIAJE	ACTIVIDAD	SINTOMA	CAUSA	TRABAJO EFEC.	PARTE AFEC.	TOTAL T.º VIAJE	TOTAL T.º INTERV.			
D   D   M   M   A   A															
F. LLEGADA		H. LLEGADA	H. SALIDA	KM	T.º VIAJE	ACTIVIDAD	SINTOMA	CAUSA	TRABAJO EFEC.	PARTE AFEC.	PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO			
D   D   M   M   A   A															
F. LLEGADA		H. LLEGADA	H. SALIDA	KM	T.º VIAJE	ACTIVIDAD	SINTOMA	CAUSA	TRABAJO EFEC.	PARTE AFEC.	PRECIO TOTAL	PRECIO TOTAL			
D   D   M   M   A   A															
DESCRIPCION SOLUCION															

**PIEZAS / MATERIAL**

PRODUCTO/P.N.	DESCRIPCION	N.º SERIE SUSTITUIDO	N.º SERIE SUSTITUYENTE	X-Y/U	PRECIO

F. PREVISTA 2º INTERVENCION		FIRMA Y SELLO CLIENTE 2º INTERVENCION		FACTURABLE		TOTAL FACTURA (SIN IVA)	
D   D   M   M   A   A				SI <input type="checkbox"/>			
				NO <input type="checkbox"/>			
NOMBRE:				SIN CONTRATO <input type="checkbox"/>			
				FUERA CONTRATO <input type="checkbox"/>			

**DETALLES / FACTURACION**

FACTURAR A		LOCALIDAD	
DIRECCION		C. POSTAL	FIRMA Y SELLO DE CUENTE
PROVINCIA	TELEFONO	N.I.F.	NOMBRE:

**DELEGACION / FACTURACION**