

CLIENTE: _____ CÓDIGO: _____

DOMICILIO: _____

BARRIADA: _____ PROVINCIA: _____ C. POSTAL: _____

DEPARTAMENTO: _____ RESPONSABLE: _____ Tfno.: _____

TIPO DE CONTRATO: N.º DE CONTRATO: _____

N.º DE PEDIDO: _____ ORDEN DE TRABAJO: _____

FECHA AVISO: _____ HORA: _____ FECHA ASIST.: _____ H. ENTRADA: _____ H. SALIDA: _____

HORARIO DEL CLIENTE: _____

EQUIPO O SUBSISTEMA AVERIADO

CÓDIGO	N.º EQUIPO	DESCRIPCION	N.º DE SERIE	FALLO

AVERIA INDICADA POR EL CLIENTE

SUSTITUCION PROVISIONAL MATERIAL UTILIZADO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	N.º DE SERIE	Util.	Cdad.	PRECIO	TOTAL

CARGOS POR SERVICIOS	NORMALES	A FACTURAR	PRECIO	
Kilómetros _____ Euros/kilómetro				
Desplazamiento				
Mano de Obra				
Por Asistencia				

INFORME TÉCNICO Pto.

CÓD. SINTOMA CÓD. DIAGNOST. CÓD. ACCION

<p>TÉCNICO: _____</p> <p>FIRMA: _____</p> <p>PIE DE FIRMA: _____</p> <p>_____ de _____</p>	<p>CONFORME CON LA REPARACIÓN: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>FIRMA DEL CLIENTE: _____</p> <p>PIE DE FIRMA: _____</p> <p>de 20 _____</p>
--	--