

FECHA

**FORMATO DE EQUIPO A REPARACIÓN****DATOS DE LA EMPRESA**

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>							
<b>GIRO O RAMO DE LA EMPRESA</b>				<b>R.F.C.</b>			
<b>DOMICILIO</b>							
CALLE Y NUMERO				ENTRE CALLES			
COLONIA			CÓDIGO POSTAL		CIUDAD		
ESTADO		PAÍS		CORREO ELECTRÓNICO			
<b>TELÉFONOS</b> ( ) ( )			( ) ( )				
PAÍS	LADA	TELÉFONO	PAÍS	LADA	TELÉFONO	EXT. / FAX	
<b>NOMBRE DEL CONTACTO</b>							
<b>DEPARTAMENTO</b>				<b>HORARIO</b>			

<b>EQUIPO</b>	<b>DESCRIPCIÓN DE LA FALLA</b>	<b>CANTIDAD</b>

<b>NÚMERO DE CAJAS</b>		
<b>COMENTARIOS</b>		
<b>¿DESEA USTED EL RETORNO DE LAS PIEZAS DAÑADAS?</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>