

Calz. Rojo Gómez 1121-A, Col. Guadalupe del Moral
 C.P. 09300 México, D.F. Tel. 5804-5580 Fax: 5686-2809

Lídel del Servicio: Alberto Yarto ITB

No. Cotización: Demo W.O.: Demo Fecha:

No. de Contrato: Demo Garantía:

DATOS DE USUARIO:

Compañía:

Contacto: Teléfono: Correo Electrónico:

Dirección:

Ciudad: Estado: C.P.:

Representante de Ventas:

FACTURAR A: Aplica:

Compañía:

Dirección: Teléfono:

Ciudad: Estado: C.P.:

Servicio requerido por el Cliente:

Equipo:

Modelo: No. Serie:

Localizado en:

USO DEL EQUIPO

AMBIENTE

- Especificaciones Técnicas del Equipo
- Modificación de la Estructura
- Otro

- Modificación del Cableado
- Modificación en los Planos
- Especifique:

- Polvo
- Corrosión
- Otro
- Vibración
- Humedad
- Especifique:

Actividades realizadas:

Calz. Rojo Gómez 1121-A, Col. Guadalupe del Moral
 C.P. 09300 México, D.F. Tel. 5804-5580 Fax: 5686-2809

Recomendaciones al cliente:

Trabajo / Servicio pendiente

HORARIO EFECTIVO EN SERVICIO

Participantes											Horas de Viaje
	de:	a:									
1											

Garantía:

Con cargo:

Otros:

Trabajo terminado:

Firma:

Fecha Trabajo terminado:

"Cuando se trata de un folio de garantía, la visita de revisión no tiene cargo, sin embargo una vez elaborado el dictamen que emite el área de Calidad y si éste no procede, la garantía tendrá un costo, mismo que se notificará al cliente directo de Schneider"

Vo.Bo. del Supervisor:

Firma:

ACEPTACION DEL CLIENTE: Yo acepto de conformidad que el servicio se ha hecho satisfactoriamente dentro de los horarios indicados y hago de su conocimiento que el equipo se ha puesto en servicio, según las indicaciones arriba descritas

NOMBRE:

FIRMA:

Fecha:

ADMINISTRACION DE ORDENES

REPORTE DE SERVICIO No. S/N

Observaciones: