



CONSERVACION	CENTRO RESPONSABLE	FECHA				
SUC. EXPERIENCIA						
PERSONA QUE REPORTA: DOMICILIO: PERSONA QUE RECIBE REPORTE:	. TELEFONO:					
FECHA DE ORIGEN:	HORA DE LLEGADA HORA DE SALIDA:			<u>:</u>		
	TIPO DE SERVICIO					
INMUEBLE		MOBILIARIO				
PROBLE SE COLOCE PUERTA Y P DAMAS	EMA REPORTADO Y COMENTARIOS ESPARO BISAGRAS EN E	AH0 10	5			
CANTIDAD UNIDAD	CAL EMPLEADO EN LA REPARACION CONCEPTO					
RESPONSABLE DE LA EMPRESA Nombre: Firma:	COORDINADOR INMU	EBLES BANCON	4ER			
EXCLUSIVO	PARA SER LLENADO POR EL USUARIO	STATE AND				
Firma: Mesa de 2 La fue: 3 La person 4 La 5 ¿Có	Atención y Actitud de Servicio recibida por el nal técnico fue: Solución a su Problema fue: ómo considera la Capacidad técnica del personal?	~	Regular	Malo		
OBSERVACIONES Y QUEJAS: OD ESTE DOCUMEN	NTO, DE CULO 39					

F	ormato de validación, trabajos m	enores		
CR:	Sucursal: EXPERENCE	Fecha:	Fecha:	
Monto	final (sin IVA):	No. Ticket / ODC		
acciones realizadas				
Descripción breve: SE C	loce PUEBTA Y RE	pare las Bisage	245	
DE APEA BANO	DE DONNS			
Marcar con "x" donde corresponda				
Sistema Electrico	Elevadores y Escaleras	Cerrajería y Cancelería	×	
Sistema Hidrosanitario	Mobiliario	Limpieza		
Aire Acondicionado	Acabados y Albañilerias	Impermeabilización		
UPS / Baterías	Señalización Interna / Externa	Estacionamientos		
Plantas de Emergencia	Pinturas	Pisos / Muros		
/alidación del servicio				
Observaciones del usuario:				
	1025-A 1026-A BIN/A Bancomer 49			
	Suc. Guadalajara-Experiencia			
14	Apoderado M			
4	8 04 SEP 2017			
Firma y Sello del L	ESTE DOCUMENTO	Firma Proveedor		
	ACUERDO CON EL ARTICULO SE L. G. T. O. C.			
	1025-A 1025-A			
Fig. 6.1 Page				
Firma Subdirector I	Regional	Firma Director DAR		