



INTIKoneX

Nº Cliente:

Nº Caso:

INTIKoneX

*Sistemas
hechos a
tu medida*

Dirección

C/ de Jorge Juan,
106, 28009 MADRID

Contacto

TF. 913 457 129
help@intikonex.com

Página Web

www.intikonex.com

**GRACIAS
POR SU
CONFIANZA**

SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA

Empresa:

Dirección:

Persona de Contacto:

Técnico:

Fecha de asistencia:

CIF:

Cargo:

H. Llegada:

H. Salida:

CONDICIONES

INTIKONEX NO SE HACE, EN NINGÚN CASO, RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LOS DISCOS DUROS, DISQUETES, CDS Y DEMÁS SOPORTES DE ALMACENAMIENTO DE DATOS DEL CLIENTE, RECOMENDANDO AL CLIENTE REALIZAR COPIAS DE SEGURIDAD DE LOS DATOS, ANTES DE LA ASISTENCIA TÉCNICA.

CONTRATO DE MANTENIMIENTO: ☐ SI ☐ NO

TIPO DE CONTRATO: ☐ PRESENCIAL ☐ REMOTO*

EN CASO NEGATIVO, EXPONER LAS RAZONES:

*EN EL CASO QUE LA ASISTENCIA NO ESTÉ CUBIERTA POR EL CONTRATO DE MANTENIMIENTO O EL CLIENTE CAREZCA DEL MISMO, SE GENERARÁ UNA FACTURA DE UN MÍNIMO, EN CONCEPTO DE DESPLAZAMIENTO DEL PERSONAL DE INTIKONEX, SEGÚN TARIFAS VIGENTES EN EL MOMENTO DE LA ASISTENCIA.

TRABAJOS REALIZADOS

OBSERVACIONES DEL CLIENTE

(CUALQUIER OBSERVACIÓN DEL CLIENTE RECOGIDA EN ESTE DOCUMENTO, NO EXIME AL CLIENTE DE LA ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DE LA ASISTENCIA TÉCNICA SOLICITADA, NI DESMIENTE EN MODALIDAD ALGUNO LOS TRABAJOS REALIZADOS. SÓLO SE CONSIDERARÁN A TÍTULO INFORMATIVO)

**** ACEPTACIÓN DEL CLIENTE DE LOS TRABAJOS REALIZADOS Y CONDICIONES DE LA ASISTENCIA EXPRESADAS EN EL DOCUMENTO ****

NOMBRE:

CARGO:

N.I.F / C.I.F:

FIRMA/SELLO CONFORME CLIENTE