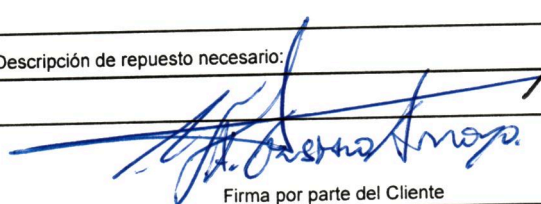



EMPRESA	EPTA ARGENTINA S.A. Sistemas de Refrigeración Ov. Lagos 6753 - S2011MZD - Rosario (SF) - Tel. (0341) 461-5000 - Fax (0341) 462-9064 Av. Congreso 5670 - C1431AAY - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Tel./Fax (011) 4572-4301 info.argentina@costan.com www.argentina.costan.com Emergencias Costan 24 horas (0341) 15-5646402															<input checked="" type="checkbox"/> DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA		SR Documento N° 11102	
ATENCIÓN RECLAMOS	C.R.M. N°															Fecha:		100117	
	Nombre: WALTER 3601															Folios N°		de	
	Dirección: CENENARD 1876 LA PLATA.															Teléfono			
	INICIO DEL SERVICIO					Hora de ingreso					Hs.		Hora de salida					Hs.	
	Reclamo anunciado por el Cliente: BOTO DE CONGELADOS BTA1 SIN FRIO.																		
	Diagnóstico: SE COLOCA BOBINA DE VALVULA DE EXPANSION																		
	AKV SE DEJA FUNCIONANDO CON MATERIAL																		
	PROVISTO POR EPTA.																		
	Descripción de repuesto necesario:																		
	 Firma por parte del Cliente															 Firma por parte de Costan			
EQUIPO	Elemento o pieza en garantía Costan										SI		NO		Modelo:				
	Equipo														Serie				
GARANTIA	Proyecto N°												Fecha de inicio de garantía						
	Orden de venta												Fecha de emisión						
	Remito N°												Fecha de recepción						
VENTA	Presupuesto N°												Fecha de emisión						
	Orden de compra												Fecha de aprobación						
	Remito N°												Fecha de recepción						
	Factura N°												Fecha de facturación						
ATENCIÓN INTERMEDIA	2° ATENCION					Hora de ingreso					Hs.		Hora de salida					Hs.	
	Trabajo realizado																		
	Fecha, Firma y Sello por parte del cliente										Firma por parte de Costan								
	CIERRE DEL SERVICIO					Hora de ingreso					Hs.		Hora de salida					Hs.	
Trabajo realizado																			
Fecha, Firma y sello por parte del cliente										Firma por parte de Costan									

EPTA ARGENTINA S.A.
OV. LAGOS 6753 - ROSARIO
TEL: 54-341-4615000



REMITO
N°
FECHA:

REMITIR A:

baez jose

ENTREGAR EN:

WAL-MART-

3601

IVA:
CUIT:

ARTICULO	DESCRIPCIÓN	GABINETE N°	U.M.	CANTIDAD
----------	-------------	-------------	------	----------

155292

BOBINA

1

TRANSPORTE

VALOR DECLARADO

RECEPCIÓN POR EL TRANSPORTISTA

FIRMA:

ACLARACIÓN:

DOC. TIPO Y N°:

CANT. BULTOS

RECEPCIÓN POR EL CLIENTE

FIRMA:

ACLARACIÓN:

DOC. TIPO Y N°:

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
23098127