



Teleinformática Dinámica, S.A. de C.V.

REPORTE DE VISITA

Instalación ☐ Mantenimiento ☐ Sustitución ☐ Visita ☐ Capacitación ☐

Ticket		Folio	
--------	--	-------	--

Datos del Cliente

Afiliación:	ID Amex:
Nombre del Negocio:	
Dirección:	
Colonia:	
Ciudad:	
Estado:	C.P.:
Teléfono 1:	Teléfono 2:
Giro:	Correo:

Resultado de la Visita

Éxito	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
-------	-----------------------------	-----------------------------

Equipos

Entra	Marca		Modelo		Serie	
Sale	Marca		Modelo		Serie	
SIM entra					SIM sale	

Insumos

Guía de Operación			
Retail	Restaurante	Hotel	Otra

Kit de Instalación

Rolls

PARA SER LLENADO POR EL COMERCIO

Terminal Punto de Venta instalada y operando correctamente	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Capacitación en el uso de la Terminal	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
La información impresa en los pagarés es correcta y coincide con los datos de mi comercio	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Comentarios: _____		

Nombre y firma de quien atendió en
comercio

Fecha

Nombre y firma del Técnico