Fecha: 26-08-2016

**NOTIFICACIÓN DE RECEPCIÓN DE COMPONENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **JEFE DE CUENTA** |  |
| **UNIDAD NEGOCIO** |  |

**DATOS DEL NEGOCIO**

**DATOS DEL CLIENTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA** |  | | | | |
| **CONTACTO** |  | | | | |
| **COMPONENTE | EQUIPO** |  | | | | |
| **MOTIVO DE ENVÍO (INFORME DE FALLA)** |  | | | | |
| **PRIORIDAD DE CLIENTE** |  | | | | |
| **FECHA PROPUESTA ENVÍO** |  | **RETIRO MD** |  | **DESPACHO CLIENTE** |  |

**COMENTARIOS EXTRAS (EJ: DIMENSIONES | PESO DEL COMPONENTE | TIPO DE EMBALAJE | LUGAR RETIRO)**

|  |
| --- |
|  |