

DATOS DEL RMA

Remitido por:		Fecha:			
Teléfono de contacto:		Email:			
Taller/Departamento:		Nivel INC:			
COD RMA		ESTADO:			
Ubicación:		Sistema:		Id Sala:	
Equipo:		Marca:		Modelo:	
Número de Serie:					
Descripción:					
Observaciones; (Reincidencias, Actuaciones por parte del usuario, etc.)					

DATOS DEL RMA

Fase de diagnóstico:	
Fecha	Acción
Descripción de las acciones a realizar, inmediatas y correctivas:	

DATOS DEL RMA

Actuaciones:

[illegible]

Fichero Adjunto de Resolución:

CIERRE DEL RMA

Telefónica		Cliente
Fecha de cierre:		

CONTACTO

Buzón general:	garantiasdys@telefonica.com
Buzón incidencias de proyectos satélite:	Incidencias_ET_SOTM@telefonica.com
Personal de contacto:	ignacioalvaro.bruquetasgalan@telefonica.com / fernando.lazarodiaz@telefonica.com

