

DYNTRA, S.A. DE C.V.
 5 de febrero no. 697-A, Col. Álamos
 Del. Benito Juárez, C.P. 03400, Cd. de Mexico.
 Teléfono: 63-83-99-18 Email: helpdesk@dyntra.com

No. TICKET:
3924

DATOS DE USUARIO				
INSTANCIA:	DELEGACION LOCAL Y ESTACION MIGRATORIA EN CHIHUAHUA		ID:	CHH 12
NOMBRE DE USUARIO:	Eliud Iván Mora Martinez		FECHA:	11/01/2017
E-MAIL	infdfchih@inami.gob.mx		HORA:	16:13
TELEFONO:	EXTENSION:	8290241	PISO:	PB
ESTADO:	CHIHUAHUA			
DOMICILIO:	ANTONIO DE MONTES 2116 ENTRE DIV. DEL NORTE Y EUGENIO RAMIREZ CALDERON, COL. SAN FELIPE, C. P. 31240, CHIHUAHUA, CHIH.			
DESCRIPCIÓN DE LA FALLA				
SOLICITA TONER NEGRO				
DESCRIPCIÓN DE LA SOLUCIÓN (PIEZAS REEMPLAZADAS)				
SE REALIZA ENVIO DE TONER CON SERIE CAA163292646 CON GUIA 8018645741465D80888659 RECIBIO DE ENTREGA ERICA MENDOZA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO				
TIPO DE SERVICIO:	CONSUMIBLE <input checked="" type="checkbox"/> MANTENIMIENTO PREVENTIVO <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO CORRECTIVO <input type="checkbox"/>			
TIPO DE EQUIPO:	IMPRESORA COLOR <input type="checkbox"/> B&N <input checked="" type="checkbox"/> MULTIFUNCIONAL XEROX <input type="checkbox"/> LEXMARK <input checked="" type="checkbox"/> OKIDATA <input type="checkbox"/>			
DATOS DEL EQUIPO:	MODELO X656	SERIE: 793TBMM	IP: 10.100.185.204	
CONTADORES:	COPIA:	IMPRESIONES B&N:	IMPRESIONES COLOR:	
CAMBIO DE EQUIPO:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA TERMINO DEL REPORTE: 13/01/2017	HORA DE TÉRMINO DEL REPORTE 11:12	

Eliud Iván Mora
 NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO



CARLOS BERMUDEZ
 NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN			
¿LA ATENCION QUE LE PROPORCIONO LA MESA DE	BUENO()	REGULAR()	MALO()
¿EL SERVICIO QUE RECIBIO PARA ATENDER SU REPORTE FUE?	BUENO()	REGULAR()	MALO()
¿EL TIEMPO DE SOLUCION PARA RESOLVER SU REPORTE ES SATISFACTORIO?	BUENO()	REGULAR()	MALO()