



C.B.

A.D.

Cliente:

Contacto:

Dirección:

Tel:  Tel:  Fax:

Cel:  Ciudad:

Equipo:

Marca:

Modelo:

Serie:

Capacidad:

Estado General del equipo Prueba SI NO Función SI NO

Completado SI NO Sujección SI NO Aseado SI NO

SI NO

CABLE AC CABLE PUESTO

PLACA

ADAPTADOR

PLACA

SOCIO

SI NO

CAL

CONECTOR

PLATO

PALCA

COBERTA

SI NO

DESTORNADO

SELLOS ROTOS

ILUMINOS

IMPRESOR

SELLO

SI NO

ACCESORIOS POLVOSES

IMPRESOR

OTROS

Reporte del cliente:

Diagnóstico:

Trabajos realizados:

Recomendaciones:

ENTREGA

RECIBE

TECNICO

Total a pagar

CC:

CC:

CC:

EN CASO DE PERDIDA ESTE RECIBO, EL TITULAR DEBERÁ TRAER FOTOCOPIA DE LA CEDULA O CARTA DE AUTORIZACIÓN SELLADA POR LA EMPRESA PARA PODER RETIRAR LA MERCANCIA.