



RECIBO N° : 3

Fecha Recepción: 01/01/2017

Fecha Entrega: 27/01/2017

CI o Rif: **6331034** Cliente: **Jairo Molina** Celular: **(0416)-942-12-12**
Otro Teléfono: **(0246)-433-60-80** Correo Electrónico: **profesor@jairomolina.com.ve**
Dirección: **Sector Nueva Esperanza, calle 2, N°8, Zona Industrial** Receptor: **null null**

ARTEFACTOS A REPARAR

N°	Tipo Aparato	Información Cliente	Detalles Aparato	Diagnóstico Técnico
----	--------------	---------------------	------------------	---------------------



RECIBO N° : 3

Fecha Recepción: 01/01/2017

Fecha Entrega: 27/01/2017

CI o Rif: **6331034** Cliente: **Jairo Molina** Celular: **(0416)-942-12-12**
Otro Teléfono: **(0246)-433-60-80** Correo Electrónico: **profesor@jairomolina.com.ve**
Dirección: **Sector Nueva Esperanza, calle 2, N°8, Zona Industrial** Receptor: **null null**

ARTEFACTOS A REPARAR

N°	Tipo Aparato	Información Cliente	Detalles Aparato	Diagnóstico Técnico
----	--------------	---------------------	------------------	---------------------