

Cliente					
DNI/CUIT					
Domicilio					
Localidad		CP		Provincia	
Teléfono					

Estado de Reparación al

N° Reparación							
Marca			Modelo				
Serie							
Joystick		Batería		Cargador		Cables	
Fecha ingreso		F. estimada entrega			F. efectiva entrega		
Diagnóstico cliente							
Descripción cliente							
Informe técnico							
Presupuesto		Seña		Saldo a Pagar			