FORMATO SERVICIO TECNICO

Nombre Cliente	Identificación	Garantía]
Dirección Cliente	Teléfono	Servicio Técnico	-
Fotocopiadora	correo	Fecha	-
Marca	Modelo	Serial	Contador
Diagnostico			
Repuestos	SI	NO]
			- -
	<u> </u>		- -
			-
Firma del Tecnico		Firma del Cliente	_