

SERVICE PATTERN

A RELLENAR POR USUARIO O SAT DEL DISTRIBUIDOR

Datos Distribuidor

Nombre: Ciudad:
Factura Nº: Nº Pedido: Fecha instalación:
Contacto: Teléfono: e-mail:

Dato Equipo

Modelo: SN: Accesorios:

Descripcion de la incidencia

A RELLENAR POR SAT ORTOALRESA

Datos del Servicio Técnico OA

Albarán: Fecha de venta: Orden: Garantía:

Asistencia Técnica

Conclusiones

Acciones preventivas o correctivas por OA

Fecha:

Firma

