

REPORTE DE SERVICIO Y/O GARANTIA AL CLIENTE CASS



Centro Autorizado de Servicio SYSCOM

Fecha: ____/____/____
DIA MES AÑO

Marca: _____ Modelo: _____ # Serie _____

Causa de la Falla: _____

Partes Requeridas para su Reparación

Cantidad	C ó d i g o	D e s c r i p c i ó n

Certifico que todos los datos aquí descritos son verídicos:

Nombre y Firma del Técnico _____

FOR 7.2 016 VTS REV. 004 FECHA REV. 01/10/2007

Aplica Garantía
 Si No

Orden Servicio CASS _____

Entrega del Equipo

Recibí de conformidad

Fecha: ____/____/____
DIA MES AÑO

Cliente (Usuario) Firma _____

Nombre _____