

PLANILLA DE GESTIÓN DE INCIDENCIAS

FECHA

 / /

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

RAZÓN SOCIAL

RIF

SERIAL

MODELO

BANCO

TELÉFONO

EMAIL

ACCESORIOS

FALLA REPORTADA POR EL CLIENTE

PLANIFICAR EL SERVICIO

¿PRIMERA VEZ QUE INGRESA EL EQUIPO A REPARACIÓN?

SI NO

FECHA DE ÚLTIMO INGRESO

 / /

FIRMA DEL CLIENTE

SÓLO PARA SER LLENADO POR EL PERSONAL TÉCNICO

FALLA PRESENTADA:

ACCESORIOS:

