



RECEPCIÓN DE EQUIPOS POR GARANTIA O REVISION

Código	FT-RGR-01
Versión	1
Fecha	1/01/2020

EMPRESA:		FECHA:	
NIT:		TELEFONO:	
CONTACTO:		CIUDAD:	
DIRECCION:		CORREO:	

	DESCRIPCION	REFERENCIA	CANT.	No. SERIAL	No. FACTURA
1					
2					
3					
4					
5					
6					

ACCESORIOS					
1					
2					
3					
4					
5					
6					

CONDICIONES FISICAS DEL EQUIPO					
1					
2					
3					
4					
5					
6					

DESCRIPCION DE LA FALLA Y POSIBLE CAUSA					
1					
2					
3					
4					
5					
6					

OBSERVACIONES					

Firma:
ENTREGADO (Cliente)

Firma:
RECIBIDO (INNOVATRONIC S.A.S)

Nombre:	
Cedula:	

Nombre:	
Fecha de Recibido:	