



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)

Nombre:

Cedula:

Firma:

RECIBIDO (INNOVATRONIC S.A.S)

Nombre:

Fecha de Recibido: