



SOLICITUD DE SERVICIO

Equipos de Pesaje en General

USO DE ATENCIÓN CLIENTE

I. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

1. SOLICITUD N°:
2. FECHA:

3. CLIENTE/EMPRESA:		4. RIF/NIT	
5. DIRECCION FISCAL:			
6. DIRECCIÓN(PLANTA)			
7. PERSONA CONTACTO		8. TELÉFONO	9. E-MAIL
			10. FAX

II. INFORMACIÓN DEL SERVICIO

11 N°	12 CANT.	13 DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	14 CAPAC	15 MARCA/ MODELO	16 BREVE DESCRIPCIÓN DE LA FALLA

17. TIPO DEL SERVICIO			
CONTRATO	URGENTE	PROGRAMADO	GARANTÍA

18. SOLICITADO POR		23. RECIBIDO POR	
19. NOMBRE Y APELLIDO			
20. CARGO:			
21. FECHA:			
22. FIRMA			

ENVIAR A TEL/FAX: 0243-269.41.04

INSTRUCTIVO DE LLENADO

- 1 N° correlativo de control asignado por Atención al Cliente a las solicitudes de servicio recibidas
- 2 Día, mes y año en la cual se recibe la solicitud de presupuesto
- 3 Denominación del cliente, empresa solicitante
- 4 N° de Registro de Identificación Fiscal / N° de Identificación Tributaria del cliente, empresa.
- 5 Dirección Fiscal del cliente o empresa.
- 6 Indique el lugar exacto donde se realizará el servicio.
- 7 Nombre y apellido de la persona contacto responsable de los trámites de la solicitud
- 8 N° de teléfono donde se puede contactar con el cliente.
- 9 Cuenta de correo electrónica de la persona contacto que representa al cliente.
- 10 N° de fax del cliente
- 11 N° correlativo de ítems
- 12 Cantidad de equipos con las mismas características
- 13 Denominación del equipo
- 14 Capacidad del equipo
- 15 Indique la marca registrada y el modelo comercial del equipo
- 16 Indique una breve descripción de la falla
- 17 Marque con una equis (X) la casilla correspondiente al tipo de servicio que solicita
- 18 Datos del solicitante del servicio
- 19 Nombre y apellido de la persona que solicita/responsable de los trámites de la solicitud, según el caso
- 20 Cargo de la persona que solicita/responsable de los trámites de la solicitud, según el caso
- 21 Día, mes y año en la cual se solicita/recibe la planilla
- 22 Firma de la persona que solicita/responsable de los trámites de la solicitud, según el caso
- 23 Datos de la persona que recibe la solicitud

NOTA: ESTA SOLICITUD PUEDE ENVIARSE VÍA FAX O A TRAVÉS DE NUESTROS CORREOS ELECTRÓNICOS.