

Formulario de ingreso de equipos a revision

Complete los datos solicitados. TEControl se comunicara con la persona de contacto para informar el diagnostico y la solucion propuesta.

Formulario Nro. (uso interno)

Fecha

DATOS DEL CLIENTE

Compania

Persona de contacto

Planta

Telefono

Email

DATOS DEL EQUIPO A REVISAR

Marca

Modelo

Nro. de serie

Describa brevemente la falla del equipo**ENTREGA Y RETIRO DE EQUIPOS**

Los equipos deberan ser entregados y retirados en nuestras oficinas. No se reciben envios con pago en destino.

TEControl SRL - Navarro 822 - CP 1722 - Merlo - Buenos Aires

Tel.: 0220 483-0599 | Email: ventas@tecontrol.com.ar

Horario de entrega y retiro: lunes a viernes de 9:00 a 15:00 hs.

ESTE FORMULARIO DEBERA SER ENVIADO JUNTO CON LOS EQUIPOS

Si existe un contrato o acuerdo previo que incluya el envio de los equipos calibrados/reparados, detallar:

Transporte

Direccion

Horario