

AVISO DE INCIDENCIA

Instrucciones para rellenar este formulario

Lea detenidamente las siguientes instrucciones antes de rellenar el formulario. Rellene los datos requeridos con letras mayúsculas para mejorar la legibilidad del documento, si lo prefiere imprima esta hoja y rellénela a mano respetando siempre la instrucción anterior. Procure definir la incidencia con el mayor detalle posible a fin de que nuestros técnicos posean todos los datos posibles para un mejor servicio. Por último envíe este aviso por FAX al número indicado en el encabezado de este documento, si el aviso es urgente contáctenos además en el teléfono indicado.

Nombre de la empresa

URGENTE

(marque esta casilla si el aviso es urgente)

Teléfono de contacto

Persona de contacto

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Dirección de la empresa

Ciudad

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Descripción de la incidencia

Tipo de avería:

- TELEFONÍA
- INFORMÁTICA
- CCTV
- SIST. DE IMAGEN Y SONIDO

Observaciones

Fecha de aviso

A rellenar por el técnico

Intervención

Fecha de resolución

Desplazamiento

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Material

Mano de obra

Observaciones