



## FORMULARIO DE REPARACIÓN

Rellenado por el cliente

| INFORMACION DEL CLIENTE |   |  |          |   |  |
|-------------------------|---|--|----------|---|--|
| EMPRESA                 | : |  | N° RUC   | : |  |
| DIRECCION               | : |  | DISTRITO | : |  |
| TELEFONO                | : |  | CELULAR  | : |  |
| ENCARGADO               | : |  | DNI      | : |  |
| E-MAIL                  | : |  |          |   |  |

| INFORMACION DEL PRODUCTO |   |  |       |   |  |
|--------------------------|---|--|-------|---|--|
| EQUIPO                   | : |  | MARCA | : |  |
| MODELO                   | : |  | SERIE | : |  |

| DATOS DE LA COMPRA |   |                                  |                                 |   |  |
|--------------------|---|----------------------------------|---------------------------------|---|--|
| DOCUMENTO          | : | <input type="checkbox"/> FACTURA | <input type="checkbox"/> BOLETA |   |  |
| SERIE              | : |                                  | NUMERO                          | : |  |
| GUIA               | : |                                  | FECHA                           | : |  |

| DESCRIPCION DEL PROBLEMA |  |
|--------------------------|--|
|                          |  |

Rellenado por MULTIFUNCION SERVICE S.A.C.

| DATOS DEL TECNICO RESPONSABLE   |   |  |          |   |  |
|---------------------------------|---|--|----------|---|--|
| NOMBRE                          | : |  | TELEFONO | : |  |
| CARGO                           | : |  | ID       | : |  |
| FECHA DE RECEPCIÓN DEL PRODUCTO | : |  |          |   |  |

| DESCRIPCION DE LA RESOLUCION DEL PROBLEMA |  |
|---|--|
|   |  |

\_\_\_\_\_  
CLIENTE

\_\_\_\_\_  
TECNICO RESPONSABLE

Al firmar este documento usted esta aceptando nuestras politicas y condiciones de servicio y/o garantia de servicio.

Ingresa : <https://www.multifuncionservice.com.pe/p-d-p/>