



SOLICITUD DE REVISIÓN TÉCNICA

Fecha de solicitud: _____

No. Factura: _____

Fecha de compra: _____

Nombre del Cliente: _____

Nombre del Asesor de ventas: _____

Detalles del producto a revisión

Código: _____

Nombre del producto: _____

No.Serie / No.Lote: _____

Descripción del problema

Firma del Cliente

Comentarios de la revisión (Técnico de Proain)

Firma Técnico de Proain