

Formulario Nro.  (uso interno)

Fecha

# RMA

Complete los datos solicitados.

A la brevedad nos comunicaremos con la persona de contacto para informar el diagnóstico y solución propuesta.

## DATOS CLIENTE

Compañía

Contacto cotización

Planta

Teléfono

Email

## DATOS EQUIPO A REVISAR

Marca

Modelo

Nro. de serie

Describe la falla del equipo

Los equipos deberán ser entregados y retirados en nuestras oficinas:

### Datos para el envío:

Dastec S.R.L.

Pichincha 1572 - Capital Federal

Atención: Departamento Técnico

Horario: Lunes a viernes de 9.30 a 16 hs.

ESTE FORMULARIO DEBERA SER ENVIADO JUNTO CON LOS EQUIPOS

En el caso de existir un contrato o acuerdo previo que incluya el envío de los equipos calibrados/reparados, detallar:

Transporte

Dirección

Horario

## IMPORTANTE

**Enviar los equipos limpios de sustancias tóxicas o explosivas**