

FORMULARIO DE REPARACIÓN Fecha de envío

| Fecha de envio | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|---|------------|----------|-----------|--------|--|
| MODELO | | N° SERIE | N° SERIE | | | | |
| | | | | | | | |
| REMITENTE | | | Telf. | Telf | | | |
| | | | Mov | | | | |
| , | | | | | | | |
| DIRECCIÓN : | | | Nº | | | | |
| , | | | | | | | |
| POBLACIÓN | | | C.P | C.P | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA | AVERÍA· | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| AUTORIZACIÓN: Por | la presente autorizo a C | CONTEL ELEC | CTRÓNICA a | realizar | la repa | ración | |
| propuesta, así como la si | | | | | | | |
| Autorizo FDO: | e u otros elementos que | pudieran ser necesarios para efectu Enviar material sustituido | | erectua | Ir Ia rep | NO NO | |
| Autorizo FDO. | | Enviar material sustituido | | | 31 | NO | |
| | | | | | | | |
| REMITENTE | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ENVIO A: | CONTEL EL | FCTDÓN | IC A | | | | |
| DIRECCIÓN: | C/CONSTITU | _ | | | | | |
| POBLACIÓN: | MANISES | CP: 46 | • | | | | |
| | VALE | | 740 | | | | |
| PROVINCIA : TEF: 961523318 | VALE | ICIA | | | | | |
| | | | | | | | |
| BULTOS PESO | ENVIO POR | |] | FECHA | | | |
| | | | | | | | |