


FORMULARIO SOLICITUD DE EQUIPOS A BODEGA
SERVICIO TECNICO

CORRELATIVO N° 03

Nombre: Marcela Pérez Rubio

1

FECHA

22 de Abril del 2015

2

CLIENTE

 Nombre : Clínica Indisa
 Rut : 92.051.000-0
 Dirección : Av Santa María 1810

3

MATERIAL
SOLICITADOCantidad
5

Cajas de cable

4

CÓDIGO

CATSE

5

SERIE

MARQUE SEGÚN CORRESPONDA

6

REPARACION

7

VENTA

8

EQUIPO EN DEMO

9

OTROS

Solo traslado / Por proyecto

SI ELIJE LA OPCION "OTROS" FAVOR ARGUMENTAR