



FORMULARIO SOLICITUD DE EQUIPOS A BODEGA

SERVICIO TECNICO

CORRELATIVO Nº 06

Nombre: Rosse Bustamante
Rut: 18.245.541 - 5

1

FECHA

16 de Junio del 2015

2

CLIENTE

Nombre : Clínica Chillan
Rut : 76.515.070-1
Dirección : Av Pedro Aguirre Cerda 1035

3

MATERIAL
SOLICITADOCantidad
2
2Rueda Simple Completa
Rueda Completa Con Freno

4

CÓDIGO

BT4508450 - BT4508456

5

SERIE

MARQUE SEGÚN CORRESPONDA

6

REPARACION

☐

7

VENTA

☒

8

EQUIPO EN DEMO

☐

9

OTROS

☐

SI ELIJE LA OPCION "OTROS" FAVOR ARGUMENTAR