



FORMULARIO SOLICITUD DE EQUIPOS A BODEGA

SERVICIO TECNICO

CORRELATIVO N° 13

Nombre: Rosse Bustamante
Rut: 18.245.541 - 5

1

FECHA

25 de Junio del 2015

2

CLIENTE

SEÑORES : Clinica Chillan
RUT : 76.515.070-1
DIRECCIÓN : Av Pedro Aguirre Cerda 1035
COMUNA : Chillan
ATENCION : David Flores

3

MATERIAL
SOLICITADOCantidad
1

Clip engagement

4

CÓDIGO

43359

5

SERIE

NO AMERITA

MARQUE SEGÚN CORRESPONDA

6

REPARACION

XX

7

VENTA

☐

8

EQUIPO EN DEMO

☐

9

OTROS

☐

Reparacion cama Clinica Chillan S/N 1062-27B35-A

SI ELIJE LA OPCION "OTROS" FAVOR ARGUMENTAR