|  |  |
| --- | --- |
| **FMX** | **OPT** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OS: |  |  | Folio: |  |  | Fecha: | **2023-10-11** |

**INFORMACION DEL CLIENTE.**

|  |  |
| --- | --- |
| * Nombre de la empresa:
 | **qwe** |
| * Estado:
 | **wqe** |
| * Contacto:
* Correo:
 | **wqe** |
| **wqe** |
| * Teléfono:
 | **2323** |
| * Ejecutivo de cuenta:
 | **ramon.olea@splittel.com** |

|  |
| --- |
| **Mantenimiento,Calibración** |

**SERVICIO A SOLICITAR:**

**Mantenimiento (M) Reparación (R) Calibración (C) Garantía (G)**

**DATOS DEL EQUIPO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Marca | **wew** | Modelo | **e** |
| Número de serie | **wew** |

**OBSERVACIONES PARA EL SERVICIO (detallar lo más posible) \***

**wewe**

**ACCESORIOS (favor de especificar accesorios que acompañan al equipo)**

**Cantidad

No. Serie

Descripcion

wqe

wqe

wqe

wqe

wqe

wqe**

**INSTRUCCIONES DE ENVÍO:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Mandar el equipo empaquetado apropiadamente para evitar daños durante su transporte.
* Anexar dentro del paquete una copia de este documento
* Informar por correo electrónico al ejecutivo de cuenta, anexando este formato y numero de guía.
 | FIBREMEX SA DE CV / OPTRONICS SA DE CVPARQUE TECNOLOGICO INNOVACION QUERETAROLateral de la carretera Estatal 431 km., 2+200, Int 28, El Marqués, Qro. 76246 |

**REGISTRO DE RECEPCION DE EQUIPO (ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de recepción: |  |  | Paquetería: |  |
| Numero de guía: |  |

**NOTA: Registrar fecha y hora al momento de firmar este documento.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Entrada** | **Salida** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nombre y Firma / Cliente** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nombre y Firma / Vendedor** | **Nombre y Firma / Calidad Recibo** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nombre y Firma / Calidad Recibo** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nombre y Firma / Fiberlab** | **Nombre y Firma / Surtido** |