



Hoja de Servicio

Incidente

Folio:

FO-  
Revi

Reporte Interno Cliente:

Datos del Usuario Final

Usuario Final

Solicitado por:

Afectado:

Teléfono 1: 52 55 12031000 (47988) Teléfono 2:

E-mail:

Extensión:

Organización: 497-INMUEBLE: CNM:

Horario:

LD0000-2400

Área/Depto.:

Prioridad Inmueble:

Adscripción:

Dirección:

497CENTER-INMUEBLE:

Colonia:

C.P.:

Municipio/Delegación:

Estado: DISTRITO FEDERAL

Comentarios:

# Serie:	IFRXBY1
----------	---------

\*1. DESCRIBIR LA FALLA Y/O MENSAJE DE ERROR QUE ESTA PRESENTANDO USUARIO  
INDICAR LA UBICACION FISICA DONDE SE ENCUENTRA EL USUARIO:

Lista de Verificación:

Asignado:

Área:

Categoría:

Prioridad:

Fecha / Hora			
Atención:		Solución:	
		Conclusión:	

Solución:

Visita 1	Fecha/Hora	Visita 2	Fecha/Hora	Visita 3	Fecha/Hora
Refacciones			Equipo		

Observaciones:

---



---

Nombre y Firma de Conformidad de Servicio    Nombre y Firma Vo. Bo.    Nombre y Firma de Ingeniero de Servicio

1.- La empresa proveedora del Servicio no se hace responsable por fallas en el equipo si se encuentran violados o alterados los sellos de garantía. 2.- Se pide al cliente no firmar y/o sellar esta hoja de servicio si no queda solucionada al 100% la falla reportada.