FORMATO PARA ENVÍO DE EQUIPOS PARA REVISIÓN, CALIBRACIÓN O REPARACIÓN

REMITENTE	DESTINATARIO
EMPRESA: DIRECCIÓN: PERSONA CONTACTO: TLF: EMAIL:	**ORIÓN EQUIPAMIENTOS DE SEGURIDAD, S.L.U.** AVD/ SOLAINA Nº 7 15570 Narón A Coruña Tlf: 881 954 763 comercial@orionseguridad.es

Para facilitar la identificación y gestión de sus equipos es **INDISPENSABLE** que adjunte este documento acompañando a cualquier envió de equipos que haga. La información aquí solicitada tendrá como única finalidad gestionar los servicios de mantenimiento de los equipos enviados (recepción, identificación, generación de presupuestos, etc.).

EQUIPO	NÚM. DE SERIE	MOTIVO /COMENTARIOS

** Tras la emisión del correspondiente presupuesto de calibración/reparación, y si no se recibe ninguna notificación del cliente durante los siguientes 3 meses, el/los equipos será enviados a un punto limpio.