

Orden de reparación

N.º _____

CLIENTE

Nombre _____

Teléfono _____

E-mail _____

Dirección _____

Fecha de entrada _____

Recogida antes de _____

APARATO / ARTÍCULO

Aparato / artículo _____

Marca / modelo _____

Número de serie _____

Accesorios _____

AVERÍA INDICADA

COSTES

Quiere presupuesto ☐ sí ☐ no

Reparar sin llamar hasta _____

Señal _____

TRABAJOS REALIZADOS / PIEZAS

TRABAJO / PIEZA	CANT.	PRECIO

Total _____ Pagado el _____

Estado ☐ recibido ☐ en reparación ☐ listo ☐ recogido

Con mi firma encargo la reparación descrita.

Firma del cliente _____

Firma del taller _____