



ORDEN DE SERVICIO



No. Reporte	Fecha de atención	Costo de servicio	Tipo de gas
234781	23-02-24	0	LP

Producto: *Primo 6L*

DATOS DEL CST

Nombre: CST: *Marien Gazca* Telefono: *729 139 9849*

DATOS DE USUARIO

Nombre: *Maria Orelia Hernandez* Domicilio: *Ocotac*
Telefono: Celular: *Tlalman*
Estado: Ciudad: *Tlalman*
Colonia: *Primavera* Referencias: *Fachada Morada*
C.P.

INCIDENTE REPORTADO

Descripción: *No enciende*

REFACCIONES UTILIZADOS EN EL SERVICIO

DICTAMEN DEL SERVICIO

Se realizan pruebas detectando pilas sin carga y regulador dañado realizando pruebas con nuestros consumibles y dejan el equipo funcionando

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA TECNICO

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA DE USUARIO

Reiteramos nuestro compromiso, estamos a sus órdenes ante cualquier duda y/o comentario, los 365 días del año las 24 hrs.

Telefono: 8009004877 / 5551181500

e-mail: case@iusa.com.mx



