**A completarse por el remitente** Consignatario

Empresa Nombre: ………….………….……………………………… **SIUS AG**

Nombres y Apellidos: ………….………….……………………………… Dept. Reparaciones

Calle/No.: ………….………….……………………………… Im Langhag 1

Código postal/Ciudad: ………….………….……………………………… 8307 Effretikon

País: ………….………….……………………………… Switzerland

Teléfono: ………….………….……………………………… +41 52 354 60 44

E-mail: ………….………….……………………………… repair@sius.com

Fecha: ….../….../…….…... SIUS proyecto No.: P- …...……………..……

Requerido para garantia

Su ID del proyecto: ………….………….……………………………… Cliente No.: C- …...……………

Fecha instalación: ….../….../…….…...

Ítem defectuoso: ………….………….……………………………… Numero de serie: .……...……………………

Defecto/Problema Reporte detallado reduce tiempo y costo de la reparación

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

Comentarios adicionales

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

**A completarse por SIUS**

Fecha de recepción: ….../….../…….…... Reparación No.: P- …...……………..……

Fecha de reparación: ….../….../…….…... Cliente No.: C- …...………..…………

Garantía:  Si  No

Componente defectuoso  Defecto mecánico  Sobre-voltaje  Rayos  Daño por agua

Componente pequeño reemplazado  Parte reemplazada  Completamente reemplazado

Actualización Software

No se encontró defecto alguno. Hemos revisado minuciosamente su equipo pero no hemos podido encontrar defecto alguno tal como el descrito por   
 Ustedes. En caso de que se repita el mismo error durante los siguientes 6 meses y es comprobado por SIUS AG, este   
 valor de la reparación sera deducible de la factura de reparación o cambio.

Revisado completamente  Materiales de consumo reemplazados

Adicionales comentarios

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………