

- Consultoría
- Software y Soluciones
- Oficina Técnica
- Sistemas y Telecomunicaciones

Nº Solicitud  Fecha Visita  Contrato en vigor  No  Sí H. Llegada  H. Salida

**Información del Cliente**

Datos del Cliente

Ciudad  CIF

Nombre de Contacto

Mail Contacto

Cargo

Nombre del Proyecto

Teléfono  Provincia

Localidad

Personal Comversa

Nombre y Apellidos

Teléfono  Mail Contacto

**Actuación realizada**

Tipo de Servicio

Consultoría   
  Postventa   
  Actualización   
  Configuración   
  Medición y Análisis   
  Instalación  
 Puesta en Marcha   
  Informes de Gestión   
  Auditoría   
  Comercial   
  Otros

**Motivo del Servicio / Necesidades del Cliente**

**Detalle Servicio Realizado / Detalle de Requisitos**

MATERIAL

Referencia	Acción (I/S/N)	Nombre	Descripción	Cantidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Observaciones**

PRÓXIMOS PASOS

Responsable	Actividad	Fecha Prevista
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="DD/MM/AAAA"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="DD/MM/AAAA"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="DD/MM/AAAA"/>

I - Instalado  
S - Sustituido  
N - Necesario

Conformidad Cliente

Conformidad Comversa

Envía los datos