

Razón Social: \_\_\_\_\_ Nro. Serie: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Loc.: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_ CUIT: \_\_\_\_\_

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Necesita revisión anual             | <input type="checkbox"/> Certif. de Ajuste en Fábrica/ Reparación |
| <input type="checkbox"/> Necesito certificado de calibración | <input type="checkbox"/> Certif. de Calibración                   |
| <input type="checkbox"/> Reclamo en Garantía                 | <input type="checkbox"/> Necesito Presupuesto                     |

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Instrumento no enciende    | <input type="checkbox"/> Acrílico de descarga roto      |
| <input type="checkbox"/> Balanza mide mal           | <input type="checkbox"/> Display con manchas o ilegible |
| <input type="checkbox"/> Balanza se traba           | <input type="checkbox"/> No funciona con 12v            |
| <input type="checkbox"/> Vaso Volcador funciona mal | <input type="checkbox"/> Nivel de burbuja mal           |
| <input type="checkbox"/> Botonera no funciona bien  | <input type="checkbox"/> Al medir marca "Error"         |

Mide con diferencias

Indique en qué cereal: \_\_\_\_\_ En que valor de humedad %: \_\_\_\_\_

Contra qué compara: (Otro instrumento: marca y modelo o Método? ColoqueCuál?)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Su equipo mide:  demás  de menos cuanto: \_\_\_\_\_

- Obtengo mediciones muy poco repetitiva
- Otros:

**Enviar esta planilla junto con el Instrumento a fábrica**