

		Fecha de Solicitud:
Nombres y Apellidos/Razón Social:		Cédula de Identidad/RIF:
Banco Afiliado:		Código Afiliado Banco:
<b>DATOS DEL EQUIPO</b> (Complete una (1) Solicitud por Equipo)		
El equipo debe ser entregado o enviado a la Oficina de Atención al Cliente de Ubii pagos C.A. Av. San Juan Bosco, Torre Centro Altamira, Nivel Mezzanina, Caracas, Venezuela 1060. Únicamente con los <u>Accesorios y Periféricos Requeridos</u> ; la empresa no se hace responsable por los accesorios o periféricos adicionales.		
Modelo: <input type="checkbox"/> PAX S90 <input type="checkbox"/> D200T <input type="checkbox"/> S920 <input type="checkbox"/> Otro:	Accesorios y Periféricos Requeridos: <input type="checkbox"/> Caja <input type="checkbox"/> Sim Card <input type="checkbox"/> Batería	
Serial del Terminal:	Número del Terminal:	
<b>FALLAS PRESENTADAS</b>		
Describa la falla que presenta el equipo:		
Declaro y acepto, que el diagnóstico que se realiza al equipo es de primer nivel y no permite detectar fallas internas adicionales a las indicadas, estas solo pueden ser determinadas por el personal técnico especializado. Es por ello, que autorizo a reparar y/o sustituir todas las piezas del Equipo que se encuentren dañadas o con incidencias y actualizar los aplicativos que garantizan la correcta operatividad del Punto de Venta. En tal sentido, me comprometo a cancelar a Ubii Pagos C.A. J-407586980 los costos generados por tal servicio.		
Entregado por: Nombre y Apellido:	Firma:	
<b>PARA USO EXCLUSIVO DE UBII PAGOS C.A.</b>		
Recibido por: Nombre y Apellido/Cargo:	¿Recibido por Encomienda? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Firma:	Accesorios y Periféricos Recibidos: <input type="checkbox"/> Caja <input type="checkbox"/> Sim Card <input type="checkbox"/> Batería	
<b>EVALUACIÓN TÉCNICA DEL EQUIPO</b>		
Detalle las fallas encontradas en el equipo:		
Revisado por: Nombre y Apellido/Cargo:	Firma:	