

DATOS GENERALES

Técnico: prueba
Cliente: prueba
Equipo / activo: Prueba
Tipo de intervención: Soporte remoto
Fecha: 08/10/2002
Hora: 15:00

PRIORIDAD

Media

RESULTADO

Pendiente

INCIDENCIA DETECTADA

prueba

ACCIONES REALIZADAS

prueba

RECOMENDACIONES

SIN RECOMENDACIONES

FIRMA DEL CLIENTE

PDF generado sin firma embebida.