

DATOS**DATOS PERSONALES**

- Nombres y apellidos: _____
- Club al que pertenece: _____
- Dirección: _____
- Dirección de retorno de la vela [si es diferente a la anterior]: _____

- Teléfono de contacto: _____

DATOS DE LA VELA

- Marca: _____
- Modelo, Talla y color ppal: _____
- Nº de serie: _____
- Año de fabricación: _____

REPARACION**TRABAJO SOLICITADO [marcar con X]:**

- Reparación []
- Revisión Simple []
- Revisión Completa []
- Otros [] Especificar: _____

OPCIONES DEL TRABAJO [marcar con X]:

- Reparar con la opción mas sencilla []
- Reparar con la opción de mejor acabado []
- Hacer presupuesto y llamar []

UBICACIÓN DE AVERÍA A REPARAR [marcar con X]:

- Extrñados [], Intrñados []
- Centro [], Derecha [], Izquierda [], Stb. Der. [], Stb. Izq. []
- Borde ataque [], Borde de Fuga []
- Sustitución de líneas de suspentaje [] [Indicar cuales en apartado siguiente]

DESCRIPCIÓN DE AVERÍA [importante]:

INSTRUCCIONES:

- Imprime esta hoja de "Orden de Taller" y rellena correctamente todos los campos posibles.
- Envíanos la [vela o parapente] a nuestro taller por el sistema de transporte de tu preferencia junto con esta hoja.
 - Los datos que nos proporcionas con esta hoja permitirán prestarte un servicio eficaz.
 - Confirmación por: e_mail, llamada telefónica o fax de el envío de la [vela o parapente]