|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SOLICITUD DE PRUEBAS TEXTILES | | | |
| **Fecha de Recepción:** | | **Fecha de Entrega:** | |
| **N.O.:** | **N.P.:** | | **N. de Folio:** |

RM-F09 01.00

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL CLIENTE**  **Favor de anotar su Dirección Fiscal** | | | | | **DATOS DE FACTURACIÓN**  **(LLENAR SOLO SI LOS DATOS SON DIFERENTES A LOS DATOS DEL CLIENTE)** | | | |
| Nombre del Solicitante: Razón Social:    Calle: C.P. No. Ext.: No. Int:  Col. o Poblado: R.F.C. Estado:  Municipio o Delegación: Correo electrónico:  Clave Larga Distancia) (Clave Larga Distancia)  Tel: ( ) Fax: ( ) | | | | | Razón Social: R.F.C.  Calle: C.P. No. Ext.: No. Int:  Col. o Poblado: Municipio o Delegación: Estado:  Clave Larga Distancia) (Clave Larga Distancia)  Tel: ( ) Fax: ( ) | | | |
| **DIRIGIR LOS INFORMES A:** | | | |
|  | | | | |
| **DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA** | | | **PRUEBAS SOLICITADAS** | | | | |
| Descripción de la muestra: | | | Paquete No. 1 Pruebas Básicas | |  | Paquete No. 7 Pruebas Básicas, Solideces Abrasión |  |
| Marca: | | Modelo(s): | Paquete No. 2 Pruebas Básicas y Solideces | |  |
| Cantidad de muestras: | | Contenido de fibra: | Paquete No. 3 Pruebas Básicas y Pilling | |  | Paquete No. 8 Prueba de Confección |  |
| Paquete No. 4 Pruebas Básicas, Solideces y Pilling | |  | Paquete No. 9 Prueba de Confección  según la norma de PEMEX |  |
| Color: | | Tipo de Tejido: |
| Paquete No. 5 Pruebas Básicas, Solideces, Pilling Y Abrasión | |  | Otras Pruebas: | |
| Instrucciones de Lavado: Información Adicional: | | |
| Observaciones: | |  |
| TIEMPO SOLICITADO DE PRUEBA | | |
| Normal | Urgente | |

\*\* Aplican restricciones dependerá de la cantidad de muestras, pruebas solicitadas y hora de entrega de las mismas.

# 

# **Acepto el Servicio**