|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 Confecciónsegún 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**