

Título:**CARTA RESPONSIVA**

Ciudad de México. a ____ de ____ del ____

Aplica: Reposición de Instrumento por Servicio de Calibración. ☐ Cambio total del Instrumento. ☐
Entrega de Instrumento Calibrado. ☐

Por medio de la presente, se informa que se hace entrega de: _____
Cantidad: _____ Id: _____ Marca: _____ Modelo: _____
Serie: _____ Alcance: _____ Calibrado: _____,
a: _____,
quien se desempeña como: _____ en el área de: _____
Industrias Nacionales Plásticas S.A de C.V. Av. Gavilán No. 153, Col. Guadalupe del Moral, Alcaldía Iztapalapa,
C.P 09300 Ciudad de México. Tel: 55 55 01 94 11

Lo anterior deriva de la necesidad del uso del equipo para el desarrollo de sus funciones laborales diarias y como responsable de el ,el cual puede utilizar a su conveniencia, siempre y cuando éste sea cuidado y usado con responsabilidad, sin negligencia.

Por otro lado, en caso de ser extraviado, tendrá que informarse al departamento de Validación de esta entidad en un periodo no mayor a las 24 horas, para tomar acciones nesarias de esta desviación.

Sin más por el momento, le informo que se realizará la contraentrega con este documento.

Firma de Partes Interesadas.**Receptor.****Entrega.**_____
Nombre y Firma._____
Nombre y Firma.