



Mitre #626 (B1925DAR) Ensenada – Bs.As.- Argentina
Tel. – Cel (+54) 221 508-0933 / 654-0977
Email soporte@sf-informatica.com.ar
<http://www.sf-informatica.com.ar>
Horario L. a V. de 9 a 13 y de 17 a 20 horas

FORMULARIO DE RECUPERACION DE DATOS

Imprima, complete el siguiente formulario y envíelo junto al disco, pendrive, memoria, notebook u otro dispositivo de almacenamientos digital, debe hacerlo en una bolsa antiestática dentro de una caja con goma espuma. El especialista trabajara únicamente con su disco o dispositivo de información por ello preferimos que envíe solamente dicha pieza, si tiene algún problema en extraerlo de la CPU (gabinete) u otro medio puede llamar telefónicamente que nuestros técnicos guiarán su procedimiento. En el caso particular de las notebook o netbook puede hacernos llegar el equipo completo correctamente embalado para el transporte. Contáctenos para instrucciones adicionales.

Razón social			
Persona de Contacto			
Teléfonos		e-mail	
Fax		Otro medio de contacto	
Dirección			
Localidad		Pcia.	
		C.P.	

Material a enviar

Elemento 1

Descripción			
Marca		Modelo	
Número de Serie			

Elemento 2

Descripción			
Marca		Modelo	
Número de Serie			

Elemento 3

Descripción			
Marca		Modelo	
Número de Serie			

*En caso de contar con mas de tres elementos, vuelva a imprimir el formulario y adjúntelo al primero.



Mitre #626 (B1925DAR) Ensenada – Bs.As.- Argentina
Tel. – Cel (+54) 221 508-0933 / 654-0977
Email soporte@sf-informatica.com.ar
<http://www.sf-informatica.com.ar>
Horario L. a V. de 9 a 13 y de 17 a 20 horas

Describe en forma general la falla:

¿Se realizó algún intento de recuperación? SI ☐ NO ☐

Cual

Especifique el tipo de información a buscar, nombres de archivos y carpetas.

¿El sistema operativo presentaba usuarios y contraseñas? (SI/NO) ☐

¿La información presentaba algún tipo o medio de encriptación? (SI/NO) ☐

La información presente se encuentra vinculada en algún proceso judicial (SI/NO) ☐

¿Autoriza en el caso de ser necesario a retirar contraseñas de usuarios o encriptación? (SI/NO) ☐

Autoriza a la apertura del disco en el laboratorio si fuera necesario (SI/NO) ☐

CONDICIONES GENERALES PARA RECUPERACIÓN DE INFORMACIÓN

Usted declara que tanto el medio de almacenamiento de datos como la información son de su **legítima propiedad**.

Usted admite que **su dispositivo de datos tiene problemas** y acepta el intento de recuperación de datos perdidos pudiendo introducir modificaciones u alteraciones en el mismo. En los casos que sea posible acceder a la información es responsabilidad del cliente hacer una copia de seguridad antes de ser enviado.

El servicio ofrecido se define como **SERVICIO DE RECUPERACIÓN DE INFORMACIÓN**. El mismo consiste en aplicar una serie de herramientas y técnicas de hardware y software para recuperar la información solicitada de la forma más completa y satisfactoria posible. En el diagnóstico y presupuesto le anticiparemos el **grado de eficiencia y completitud que tendrá la recuperación**. Ya sea que acepte o rechace el presupuesto o desee suspender la tarea de diagnóstico, debe comunicarlo previamente y consultar cuándo podrá enviar a retirarlo.

No podemos mantener su(s) equipo(s) en nuestro laboratorio indefinidamente. Ante una falta de respuesta por parte del cliente luego de noventa días de la fecha de recepción daremos de baja los mismos de nuestras listas de trabajos pendientes y **no aceptaremos reclamos por los mismos**.

.....

Firma y aclaración en conformidad del cliente