



RECLAMO DE PRODUCTOS

CUBIERTA		FECHA	
CAMARA	1	7	2016
OTROS			

Nº 781282

U	NO 3RE	MULEN VICTOR ALCIDES
S	DIRECCION	13 DE MARZO 380
A	LOCALIDAD	BAMIDEZ
R	TEL	03413 154166923
I	DNICUIT	20-140928683
O		

Autorizo / autorizo a FATE S.A.I.C.I. y/o al ajustador habilitado a proceder al corte del producto por mí entrado en caso de ser necesario.

Nota: tachlo que no corresponda.

Si el reclamar fuere aceptado, el producto pasará a ser propiedad de FATE, otorgándose una bonificación un producto igual o sustitutivo en la porción que no fue utilizada en el producto entregado.

Firma y aclaración del Usuario.

Dejo constancia, bajo juramento, que el producto cuya revisión técnica solicito, **no estuvo involucrado/ estuvo involucrado** en algún hecho que hubiera ocasionado daños personales y/o materiales ni persona o a terceros. En consecuencia, **libero / no libero** a FATE S.A.I.C.I. de toda responsabilidad ante cualquier eventual reclamo que se le pudiere formular en lo sucesivo. Sin perjuicio de ello, acepto la competencia de los Tribunales Ordinarios de la Capital Federal ante cualquier posible cuestión contenciosa que pudiere suscitarse por tal motivo.

Nota: tachlo que no corresponda

Firma y aclaración del Usuario.

NOTA: Tóg las solicitudes de reclamo deberán llevar las tres firmas, de lo contrario, el producto cuestion no sera revisado ni dictaminado.

VEHICULO				
MAR Y MODELO	AÑO	KILOMETROS	E.O.	REEMP.
SCANA 113	-	159840		
TITULAR	DOMINIO		Nº CEDULA VERDE	
MULEN VICTOR ALCIDES				
TIPO	POSICION (elegir esquema)			
UTO / CAMIONETA	0,0 0,0			
CAMION	0	0	0	0,0
OMNIBUS	0	0	0,0	0,0
COPLADO / SEMI		0,0	0,0	0,0
TACTOR / COSECH.		0,0	0,0	0,0
OTROS	izq.	der.	izq.	der.

DISTRIBUIDOR	
NOMBRE	SANTILLAN PNEUMATICOS S.A
Nº DE CLIENTE	1000344
SUCURSAL	MOCCENA
REVENTA RECLAMANTE	

PRODUCTO		
MEDIDA	DISEÑO	CAP.
395/80 R225	59 200	16
SERIE DOT.	PROFUNDIDAD EN mm.	CANT.
415		1
CÓDIGO DE PRODUCTO		
MOTIVO DEL RECLAMO		

DE 50 A 55T 18M E BULAN VEHICULO
AUMENTADO CON 4000 KILOMETROS

DICTAMEN TECNICO			
REVENDEDOR	FABRICA	ADMITIDO	COD. DEFECTO
ACEPTADO	ACEPTADO		
RECHAZADO	RECHAZADO	%	
ADICAMINAR		DETALLE DE DEFECTO	
FIRMA	FIRMA		
FECHA	FECHA	PRODUCCION	DESTINO
26/10			
RECLAMO CONCEDIDO COMERCIAL		INFORMACION TRANSITO	
ADIC. CONCEDIDO	FIRMA	REMITO DISTRIBUIDOR	NOTA DE ENVIO
%			